COMITE D'AUVERGNE ECOLE DE RUGBY 2007/2008

-15ANS -13ANS -11 ANS -9 ANS -7 ANS

(ENTOURER LA CATEGORIE CONCERNEE)

FEUILLE DE PARTICIPATION

JOURNEE DU :_____ LIEU :_____

CLUB OU ENTENTE :_____

No	NOM du JOUEUR	PRENOM du JOUEUR	No LICENCE FFR (obligatoire)

FICHE A REMETTRE AU RESPONSABLE DU CLUB ORGANISATEUR

LE RESPONSABLE DE LA REDACTION DE CETTE FEUILLE DE PARTICIPATION :

NOM :_____ PRENOM :_____ SIGNATURE :

DOCUMENT A RETOURNER PAR LE CLUB ORGANISATEUR SOUS 48 HEURES A

COMITE D'AUVERGNE DE RUGBY

(COMPETITIONS ECOLE DE RUGBY)

8 ALLEE DES BERGERES

63000 CLERMONT-FERRAND