

**ENGAGEMENT COUPE DE FRANCE COMPET'LIB  
SAISON 2025/2026**

*A RETOURNER AU COMITE DU RHONE METROPOLE DE LYON AVANT LE VENDREDI 28/11/2025*

**CLUB** :.....

**NOM du CORRESPONDANT ADMINISTRATIF** :.....

**TEL.** ..... **E-Mail**.....

**Equipe 1** :

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

**Equipe 2** :

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

**Equipe 3** :

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :

**Equipe 4** :

Nom/Prénom du responsable :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Mail :