

ENGAGEMENT CHAMPIONNAT COMPETFUN - 2^{ème} trimestre 2027

A retourner au comité du Rhône avant le 6 Mars 2027 accompagné du règlement de 30€/équipe
l'inscription de la(les) équipe(s) ne pourra être validée par le CDRMLVB qu'à condition que le GSA d'appartenance soit à jour financièrement vis-à-vis du Comité

CLUB :.....

NOM du CORRESPONDANT ADMINISTRATIF :.....

ADRESSE :

TEL. E-Mail.....

Equipe 1 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 2 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 3 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 4 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 5 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 6 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 7 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 8 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 9 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 10 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 11 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 12 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 13 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 14 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 15 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 16 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 17 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 18 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 19 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 20 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 21 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :

Equipe 22 :

Championnat 4X4 Mixte ☐ 6X6 Mixte ☐ 4X4 Féminin ☐

Nom/Prénom du responsable :

Tél Portable :

Mail :

Niveau de l'équipe :

Haut niveau 1 ☐ Haut Niveau 2 ☐ Confirmé 1 ☐

Confirmé 2 ☐ Intermédiaire 1 ☐ Intermédiaire 2 ☐

Gymnase :

Adresse :

Jour et horaire de match :