



**ENGAGEMENT COUPE DE FRANCE COMPET'LIB
SAISON 2026/2027**

A RETOURNER AU COMITE DU RHONE METROPOLE DE LYON AVANT LE VENDREDI 27/11/2026

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 :