****

**Le DIMANCHE 9 JUIN 2013**

**Fiche d’inscription**

(A retourner avant le Dimanche 26 Mai)

**Nom de l’équipe : …………………………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capitaine  ……………………………………  ……………………………………  Signature |  | NOM……………………………………………………… Prénom…………………………….…………….  Date de naissance…………………………………. Taille ……………………..cm  Adresse :………………………………………………………………………………………………………….  Code postal …………………………………………… Ville …………………………………….………..  Licencié(e) FFBB oui – non Club ……………………………………………….  N° de licence………………………………………….  **Pour les non licenciés** :  **Fournir le certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois avec cette inscription** |
| Joueur 2  ……………………………………  ……………………………………  Signature |  | NOM……………………………………………………… Prénom…………………………….…………….  Date de naissance…………………………………. Taille ……………………..cm  Adresse :………………………………………………………………………………………………………….  Code postal …………………………………………… Ville …………………………………….………..  Licencié(e) FFBB oui – non Club ……………………………………………….  N° de licence………………………………………….  **Pour les non licenciés :**  **Fournir le certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois avec cette inscription** |
| Joueur 3  ……………………………………  ……………………………………  Signature |  | NOM……………………………………………………… Prénom…………………………….…………….  Date de naissance…………………………………. Taille ……………………..cm  Adresse :………………………………………………………………………………………………………….  Code postal …………………………………………… Ville …………………………………….………..  Licencié(e) FFBB oui – non Club ……………………………………………….  N° de licence………………………………………….  **Pour les non licenciés :**  **Fournir le certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois avec cette inscription** |
| Joueur 4  ……………………………………  ……………………………………  Signature |  | NOM……………………………………………………… Prénom…………………………….…………….  Date de naissance…………………………………. Taille ……………………..cm  Adresse :………………………………………………………………………………………………………….  Code postal …………………………………………… Ville …………………………………….………..  Licencié(e) FFBB oui – non Club ……………………………………………….  N° de licence………………………………………….  **Pour les non licenciés :**  **Fournir le certificat médical de non contre indication à la pratique du basket datant de moins de 3 mois avec cette inscription** |

Fiche d’inscription à retourner avec le règlement (10€ par équipe) en chèque **avant le 26 mai** :

**À Caroline Kandel - Rue Jules Ferry - 36270 - Eguzon**

* Munissez-vous lors du tournoi de **2 tee-shirts** de couleurs différentes pour chaque joueur de votre équipe
* Pour toutes informations complémentaires, veuillez contacter **Caroline Kandel** par téléphone au **06.08.34.00.85** oupar mail : **cs-eguzonbasket@hotmail.fr**