****

**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**