**COUPE MAURICE PARRE - SAISON 2016 / 2017**

**BORDEREAU D’ENGAGEMENT Club : VERTOU Comité Départemental :LOIRE ATLANTIQUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscrits** | **NOM** | **Prénom** | **N° de****Licence** | **Téléphone** | **E-mail** | **Catég.****Libre** | **Moy.****Offic.** | **Année** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nombre d’engagés : x 8 € = Montant du chèque**

Le CLUB collecte les droits d’inscriptions de tous les joueurs et établit un chèque global à l’ordre de **: LIGUE DE BILLARD DES PAYS DE LA LOIRE.**

Le chèque et le bordereau d’engagement **datés et signés** sont à adresser **avant le 8 octobre 2016 à :**

**Jean-Bernard LARGEAUD – 124 rue des Plantes – 44230 SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE**

En l’absence d’engagé, le responsable du CLUB est prié de retourner pour la date de clôture, le bordereau daté et signé avec la mention **« pas d’engagé ».**

**Nom du responsable : Date : Signature :**