

à retourner dûment remplie avant le 01 juillet 2010 à comjeunes@evbc.lu

		Nom et date de naissance des joueurs(ses)	Nom de l'équipe
E q u i p e	1.		
	2.		Catégorie (à cocher)
	3.		<input type="checkbox"/> A : Scolaires mixtes à 4 (nés après le 01.09.95)
	4.		<input type="checkbox"/> B : Cadets mixtes à 3 (nés après le 01.09.92)
	Rem plaç.		<input type="checkbox"/> C : Juniors mixtes à 3 (nés après le 01.09.89)
Arbitre:			
Nom:		Prénom:	
Coordonnées du responsable:			
Nom:		Pays:	
Prénom:		Tél.:	
Rue et no.:		E-mail:	
Code postal:			
Localité:			