



3 MATCHS PAR EQUIPE  
POUR LE TELEVIE  
SAMEDI 10 FEVRIER 2018

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'équipe \* : .....

Nom du responsable : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Association ou nom du responsable : .....

Equipe :

	Numéro maillot	Nom	Prénom	Date de naissance
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Chaque équipe devra s'acquitter de la somme de 5 euros par joueur pour couvrir les frais d'inscription. Les bénéfices seront reversés au TELEVIE, pour lutter contre la maladie, et faire gagner la VIE.