Nom du responsable et Tel :

Ligue BOURGOGNE **Club Sigle**

Date limite de réception le 3 mars 2017 Par mail bruno.pothier5@free.fr

NOM	PRENOM	Catég	Licence	Classement		Séries demandées			PARTENAIRE DE DOUBLE		PARTENAIRE DE MIXTE	
				Doub	Mix	DH	DD	DM	NOM	CLUB	NOM	CLUB
Ex: DUPONT	***MICHEL***	***MIN1***	***0***	***D1***	***NC***	***MIN***		***MIN***	***DUPOND***	***XXX***	***DUPONT***	***XXX***

	1 tableau		Total 1	2 tableaux		Total 2
Nombre de joueurs		X 10€			X 13€	

Somme à régler:

Total 1+2	