



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CRC D2 OPEN 2024

## COORDONNEES

NOUVELLE AQUITAINE

CD N°: \_\_\_\_\_

CLUB (libellé exact et entier): \_\_\_\_\_

### **PRESIDENT du CLUB**

- (NOM / Prénom): \_\_\_\_\_
- ADRESSE: \_\_\_\_\_
- Tél: \_\_\_\_\_
- Adresse mail : \_\_\_\_\_

### **RESPONSABLE D'EQUIPE**

- (NOM / Prénom): \_\_\_\_\_
- ADRESSE: \_\_\_\_\_
- Tél: \_\_\_\_\_
- Adresse mail : \_\_\_\_\_

## **INSCRIPTION (confirmation): rayez la mention inutile**

Le club confirme sa participation au CRC OPEN 2024

**OUI**

**NON**

Par la présente inscription, le club s'engage à respecter strictement le calendrier, le règlement intérieur du CRC OPEN et le règlement du CNC Masculin établi par la FFPJP

**L'inscription doit être transmise à votre COMITE avant le 20/01/2024**

**qui lui la transmettra au responsable du CRC OPEN avant le 01/02/2024**

**Mr PAGNOUX Serge 34 route d'ANGOULEME apt4 16290 HIRSAC**

**Tel. 06.31.72.63.71.**

**Mail: serge.pagnoux@sfr.fr**

**Transmettre également la liste des joueurs (obligatoire) participant à ce championnat**

**avant le 01/09/2024**

Nbre de terrains disponibles

Voulez vous organiser 1 journée de CRC

**OUI**

**NON**

cocher la date désirée

**6 octobre chez le 1er nommé**

**12 et 13 octobre 2 rencontres**

**19 et 20 octobre 2 rencontres**

**2 et 3 novembre 2 rencontres**

Procédez vous 1 boulodrome couvert

**OUI**

**NON**

**PRÉSIDENT DU CLUB**

**PRÉSIDENT COMITE**

**DATE**