Tous Sports Collectifs
Toutes catégories

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES COMPOSITIONS D'EQUIPES POUR UN TOURNOI DE SPORTS COLLECTIFS

SPORT	CATEGORIE		GENRE	NIVEAU
BASKET	B	M	FILLES	ELITE
HAND				
VOLLEY				
FUTSAL	C	J	GARS	PROMO
FOOT				
RUGBY				

Entourer les informations à retenir.

DATE et Lieu :.....

ORGANISATEUR :.....

Etablissement :.....

Coordonnées :.....
(courriel et téléphone portable)

Secrétariat territorial : 7 rue Jules Verne – CS 30222 – 22002 SAINT BRIEUC Cedex 01
Tél : 02.96.21.06.30 – Courriel : ugsel-bretagne@ugsel-bretagne.org
Site : http://www.ugsel-bretagne.org

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE A

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE B

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE C

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE D

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE E

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE F

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE G

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE H

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE I

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE J

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE K

Etablissement (Nom - Ville) **:**

Sigle établissement :

Prof EPS (Nom-Prénom) :

Capitaine :

Couleur des maillots :

N° Licences	Nom – Prénom	n°

EQUIPE L