



**LIGUE D'Auvergne**

**COMMISSION SPORTIVE**

**ENGAGEMENTS CHAMPIONNATS INTER-DEPARTEMENTAUX  
CATÉGORIE « MINIME FEMININE »**

Reçu le :  
N° :

Cadre réservé à la Commission

à remplir et à renvoyer pour **15 septembre 2010 (dernier délai)** à :  
Ligue d'Auvergne de Basket Ball - Commission Sportive Régionale  
5, Place de REGENSBURG - 63000 CLERMONT-FERRAND

**REEMPLIR UNE FEUILLE D'ENGAGEMENT PAR EQUIPE EN CHAMPIONNAT INTER-DEPARTEMENTAL**

EQUIPE : \_\_\_\_\_ 1  2  3  4

NOM et Prénom du correspondant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Numéro téléphone : Domicile : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Travail : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Fax : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse de la salle ou du terrain : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Couleur du maillot : \_\_\_\_\_ Couleur du short : \_\_\_\_\_

**Niveau d'engagement souhaité:**

Débutant

Initié

Confirmé

Horaires souhaités à domicile **pour cette équipe** :

Samedi : \_\_\_ h \_\_\_

Dimanche matin: \_\_\_ h \_\_\_

Dimanche après-midi: \_\_\_ h \_\_\_

**Indiquer ici les couplages et inversions de rencontres souhaitées avec les autres équipes du club, ainsi que les éventuelles dates d'indisponibilités de salles déjà connues :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Le montant des engagements (30,00 € par équipe) – Joindre un chèque à l'ordre de la LIGUE D'Auvergne.**

A \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / 20 \_\_

Nom et signature: \_\_\_\_\_