



**LIGUE D'Auvergne**

**ENGAGEMENTS CHAMPIONNATS INTER-DEPARTEMENTAUX  
CATÉGORIE « CADETTES »**

**COMMISSION SPORTIVE**

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

Reçu le : N°:  Cadre réservé à la Commission
---

**REmplir une feuille d'engagement par équipe en championnat inter-départemental**

EQUIPE : _____ 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
--

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: \_\_\_\_\_