

BULLETIN D'INSCRIPTION
TOURNOI AMICAL STE MAURE DE TNE
DIMANCHE 27 OCTOBRE 2019
DH - DD - DM

Club : _____

Portable : _____

Adresse mail : _____

N°	JOUEUR			TABLEAU DEMANDE			PARTENAIRE			2 TABLEAUX	PRIX (5 ou 8 €)
	NOM	PRENOM	CLT	DD	DH	DM	NOM	PRENOM	CLT	0 / N	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

A compléter et à retourner par mail avant le **19 octobre 2019** à Mathieu POYANT, à l'adresse suivante : smdt.bad@gmail.com
Règlement sur place en espèce ou par chèque (libellé à l'ordre du Badminton club de Ste Maure)