

**OCTOBRE ROSE**

## **FICHE D’INSCRIPTION**

## **TOURNOI DE FOOTBALL MIXTE**

# Samedi 26 octobre 2019 au Stade ARNOUX

Nom de l’équipe : ………………………………………………………………………………

Nom du Responsable de l’équipe : …………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NOMS/Prénoms des Joueurs** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |

Cette fiche doit être retournée au Service Politique de Ville (par mail marieline.cazal@ville-saintbenoit.re) impérativement au plus tard **le mercredi 23 octobre 2019.**

Je soussigné (e) Monsieur  Madame …………………………………………………………

De l’équipe ………………………………………………………………………………………

Atteste que tous les joueurs suscités sont âgés de 16 ans au moins, aptes à participer à une manifestation de cette envergure et dégage l’œuvre organisatrice de toute responsabilité en cas de problème.

J’atteste par ailleurs avoir pris connaissance du règlement et notamment que les équipes sont mixtes et doivent comporter obligatoirement au moins 4 femmes dont 2 minimum sur le terrain à chaque match.

A ……………………………… Signature

Le………………………………………