

FICHE D'ENGAGEMENT - Saison 2024-2025

Championnat des CLUBS de l'AIN - N5

Nom du club :

ASB :

Président :

Téléphone :

Adresse :

Portable :

Email :

Correspondant :

Téléphone :

Adresse :

Fax :

Travail :

Portable :

Email :

Boulodrome nom ou lieu-dit :

_____ nombre de jeux : _____

Adresse :

Téléphone :

Entraîneur :

Diplomes :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Engagement en **club niveau département de l'Ain**. Le soussigné confirme l'engagement du club mentionné ci-dessus dans le respect des règles adoptées par les instances du C.B.D.A.

Merci de faire parvenir un chèque de 30,00 € d'inscription pour une équipe.

NOM, Prénom et qualité :

Date :

Tampon de l'AS et signature