



# COMITE DE L'HERAULT

## CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES CLUBS 2017

### ACTE DE CANDIDATURE

A retourner avant le 13 mars 2017

Comité de l'Hérault FFPJP – 2 Place Jean Jaurès – 34920 LE CRES

Je soussigné (e) : .....

Président de l'Association : .....

#### DECLARE

- faire acte de candidature à cette compétition pour la saison 2017

- souhaite l'inscription de.....équipe (s) **droits d'inscription (20 €) par équipe:**

**Joindre un chèque global d'un montant de (20 € x nombre d'équipes) à l'ordre de ffpjp cd 34.**

#### Responsable sportif

Nom.....Prénom .....Tel.....

E-Mail....(très important).....

- souhaitez vous jouez le jour ou vous recevez Oui Non

Si plusieurs équipes préférez vous les recevoir en même temps Oui Non

Souhaitez vous si possibilité être exempt à une date particulière, oui non Laquelle

Remarques , suggestions, autres desiderata.:

*Voir règlement ci-joint*

Fait à .....le.....

Reçu au CD34 le.....

Signature du Président et tampon du Club