



CLUB : .....

## COMMISSION SPORTIVE 2025/2026

<b><u>CORRESPONDANT</u> :</b>	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
CP :	Ville :
Téléphone :	Mail :
Couleur des maillots :	
Adresse du terrain :	
CP :	Ville :

### ENGAGEMENT DANS LES CHAMPIONNATS DES ARDENNES SENIORS (MASCULINS)

Catégorie	Tarif	TOTAL
<b>Fiche à retourner avant le 30 juin 2025 dernier délai</b>		
SENIOR Masculin		160,00 €
<b>Entraîneur :</b>		
Nom : .....		
Prénom : .....		
Mail : .....		
Téléphone : .....		
Niveau Diplôme entraîneur : ..... ( <b>Obligatoire</b> )		

**Somme à verser à l'ordre du comité des Ardennes des Basket-Ball**

**Toute feuille d'engagement non accompagnée d'un chèque ne sera pas prise en considération**

Fait à :

Le :

Cachet du Club et signature