



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 U9 (MASCULIN)

Catégorie	Tarif
<b>Fiche à retourner avant le 21/09/2025 dernier délai</b>	
U9 Masculin	60,00 €
<b>Entraîneur :</b>	
Nom : .....	
Prénom : .....	
Mail : .....	
Téléphone : .....	
Niveau Diplôme entraîneur : ..... ( <b>Obligatoire</b> )	

**Somme à verser à l'ordre du comité des Ardennes de 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