

ASSOCIATION

--

**Inscription Triplette
Saison 2022 / 2023**

NOM DE LA TRIPLETTE

--

Nom de l'établissement :	
Adresse :	
CP & Ville :	
Téléphone :	



Nom du Capitaine :	
N° de téléphone du Cap. :	

NOMS	PRÉNOMS	N° LICENCE *	Rang **	EMAIL (Obligatoire)

* Le N° de licence est obligatoire.

** Merci d'indiquer le rang de début de saison

*Vous êtes responsables de l'exactitude des informations que vous nous fournissez.
Vous certifiez n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du Billard.*

Tarifs :

Engagement de la Triplette = 10 €
+ Cheque de caution de 50 €
Cheque encaissé en cas de forfait

Votre délégué AFEBAS :

--

**TOUT JOUEUR LICENCIÉ RECONNAÎT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE L'INTÉGRALITÉ DU RÈGLEMENT AFEBAS ET DÉCLARE,
PAR CETTE DEMANDE DE LICENCE, EXPRESSÉMENT L'ACCEPTER SANS RÉSERVE ET S'Y CONFORMER.**