**Inscriptions championnat régional FEEDER + 55 ans**

**Date limite de retour 18 Octobre 2024**

**Au président du CR**

 pa.ricard@wanadoo.fr

**Date prévue pour le championnat 01, 02 et 03 Novembre**

**Lieu : GOULE BESSAIS LE FROMENTAL (18)**

**Comité départemental : 18**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMS/prénom** | **N° de Licence** | **Date de naissance** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |