

Championnat Individuel Séniors

Championnat Individuel Séniors 2016		
3 ^{ème} Série <input type="checkbox"/>	4 ^{ème} série <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :		
Prénom :		
Club :		
Classement 2016 :		
N°licence :		
Lieu choisi :		
☎ 05/63/		
☎ Portable :		
E mail :		
Disponibilités :		
<p>Tous joueurs(ses), anciennement classé(e)s 4^{ème} - 3^{ème} et 2^{ème} série doivent demander un classement <i>Joindre le certificat médical</i> <i>Vous ne pouvez participer qu'à une seule catégorie.</i> Un WO non justifié en temps voulu, sera sanctionné par une fiche de pénalité et l'interdiction de participer aux championnats l'année suivante.</p>		
13 €/ Adulte		

Championnat Individuel Séniors 2016		
3 ^{ème} Série <input type="checkbox"/>	4 ^{ème} série <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :		
Prénom :		
Club :		
Classement 2016 :		
N°licence :		
Lieu choisi :		
☎ 05/63/		
☎ Portable :		
E mail :		
Disponibilités :		
<p>Tous joueurs(ses), anciennement classé(e)s 4^{ème} - 3^{ème} et 2^{ème} série doivent demander un classement <i>Joindre le certificat médical</i> <i>Vous ne pouvez participer qu'à une seule catégorie.</i> Un WO non justifié en temps voulu, sera sanctionné par une fiche de pénalité et l'interdiction de participer aux championnats l'année suivante.</p>		
13 €/ Adulte		

Championnat Individuel Séniors 2016		
3 ^{ème} Série <input type="checkbox"/>	4 ^{ème} série <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :		
Prénom :		
Club :		
Classement 2016 :		
N°licence :		
Lieu choisi :		
☎ 05/63/		
☎ Portable :		
E mail :		
Disponibilités :		
<p>Tous joueurs(ses), anciennement classé(e)s 4^{ème} - 3^{ème} et 2^{ème} série doivent demander un classement <i>Joindre le certificat médical</i> <i>Vous ne pouvez participer qu'à une seule catégorie.</i> Un WO non justifié en temps voulu, sera sanctionné par une fiche de pénalité et l'interdiction de participer aux championnats l'année suivante.</p>		
13 €/ Adulte		

Championnat Individuel Séniors 2016		
3 ^{ème} Série <input type="checkbox"/>	4 ^{ème} série <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :		
Prénom :		
Club :		
Classement 2016 :		
N°licence :		
Lieu choisi :		
☎ 05/63/		
☎ Portable :		
E mail :		
Disponibilités :		
<p>Tous joueurs(ses), anciennement classé(e)s 4^{ème} - 3^{ème} et 2^{ème} série doivent demander un classement <i>Joindre le certificat médical</i> <i>Vous ne pouvez participer qu'à une seule catégorie.</i> Un WO non justifié en temps voulu, sera sanctionné par une fiche de pénalité et l'interdiction de participer aux championnats l'année suivante.</p>		
13 €/ Adulte		