###### **12° TOURNOI NATIONAL DE SAINT- AFFRIQUE**

**4 et 5 MARS 2017**

Cette fiche d'inscription devra nous parvenir accompagnée d'un chèque global à l'ordre de **ST AFFRIQUE BADMINTON** avant le

**17 FEVRIER 2017 Mr FIZES LIONEL 1, rue de lorraine 12400 SAINT AFFRIQUE**

 **lionel.fizes@wanadoo.fr**

Indiquez la série dans laquelle vous voulez jouer  (R, D, P, VET) dans la case catégorie. **Dans l’éventualité d’une limitation du nombre de joueurs par club ou de tableaux par joueur, inscrivez les joueurs par ordre de priorité et indiquez les priorités de tableau pour les joueurs qui souhaitent participer à 2 tableaux.**

**CLUB:** **RESPONSABLE:**

**TEL: FAX: EMAIL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM prénom** | **M/F** | **N° License** | **Cat****simple** | **Double** avec | Club | **Cat.**  | **Mixte** avec | Club |  | **retards, réservation hébergement,****Repas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(1 tableau) TOTAL :** \_\_\_\_ JOUEURS X **14 €** **=** \_\_\_\_ **€**

**(2 tableaux) TOTAL :** \_\_\_\_ JOUEURS X **17 €** **=** \_\_\_\_\_\_ **€**