

TOURNOI NATIONAL DU NIVERNAIS

BULLETIN D'INSCRIPTION :

- *Moins de 13 ans (Jeu à XI)*
- *Moins de 14 ans (Jeu à XV)*
- *Moins de 15 ans (Jeu à XV)*

✦ **NOM DU COMITE DEPARTEMENTAL :**

ADRESSE :

TELEPHONE :

✦ **NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE :**

ADRESSE :

TELEPHONE :

✦ **ADRESSE OU FAIRE PARVENIR LES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Souhaite participer au Tournoi National du Nivernais du Dimanche 4 Mai 2014.

Nous pensons engager :

_____ Équipe(s) de – de 13 ans soit _____ joueurs,

_____ Équipe(s) de – de 14 ans soit _____ joueurs,

_____ Équipe(s) de – de 15 ans soit _____ joueurs,

Et _____ accompagnateurs.

Nb de chauffeurs de bus : _____

Nous voudrions avoir des informations sur les possibilités d'hébergement :

OUI

NON

Ne souhaite pas participer au Tournoi National du Nivernais

DATE, SIGNATURE

NOM DU SIGNATAIRE

A retourner au Comité de la Nièvre de Rugby,
(6 Impasse de la Boullerie, 58000 NEVERS)