



**OPEN Départemental 2019-2020**  
**CONCOURS Quadrettes par poules**  
 Qualificatifs aux Championnats de France



**FICHE D'INSCRIPTION**

3<sup>ème</sup> division

4<sup>ème</sup> division

DATE : \_\_\_\_\_

LIEU : \_\_\_\_\_

Lieu du 2<sup>ème</sup> choix (si complet ou autre): \_\_\_\_\_

Joindre avec cette fiche remplie du chef d'équipe, un chèque d'un montant de 32,00 € d'inscription à l'ordre du Comité Bouliste de l'Ain.

Les inscriptions seront reçues uniquement par courrier au CBDA, 8 jours au plus tard avant la date de l'OPEN.  
**Aucune inscription par mail ou par téléphone.**

Réglementation Sportive FFSB en vigueur.  
 La tenue du haut du corps est exigée au départ de la compétition.

N° de LICENCE	CHEF D'EQUIPE (Nom & Prénom)	Nom de l'AS	N° secteur

La composition de l'équipe (fiche de participation) sera demandée le jour même avant le début de la compétition.

**Contact de l'équipe : Impératif**

Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**OPEN Départemental 2019-2020**  
**CONCOURS Quadrettes par poules**  
 Qualificatifs aux Championnats de France



**FICHE DE PARTICIPATION**

à remplir et à donner avec vos licences, aux organisateurs dès votre arrivée.

DATE : \_\_\_\_\_

LIEU : \_\_\_\_\_

AS :

Secteur:

N° de LICENCE	NOM en lettres capitales	PRENOM	Div	Ligue	N° CBD
	CHEF D'EQUIPE			ARA	01
				ARA	01
				ARA	01
				ARA	01
				ARA	01

Signature du chef d'équipe

**Cadre à remplir par l'organisateur**

Nb de parties gagnées dans les poules

Classement dans la poule

Nb de parties gagnées après les poules