

# Comité du Limousin

## COMPETITION PAR QUATRE

CAPITAINE :

Tél :

Mobile :

Adresse:

e-mail :

JOUEUR N°1

Nom

Prénom

N° FFB

IV

JOUEUR N°2

Nom

Prénom

N° FFB

IV

JOUEUR N°3

Nom

Prénom

N° FFB

IV

JOUEUR N°4

Nom

Prénom

N° FFB

IV

JOUEUR N°5

Nom

Prénom

N° FFB

IV

JOUEUR N°6

Nom

Prénom

N° FFB

IV

IV Total de la quadrette :

Chèque :

Montant :

€

