**INSCRIPTION OCTOBRE ROSE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMITÉ HAUTE SAVOIE DE PÉTANQUE ET JEU PROVENÇAL** | | |
|  | **Commission Féminine** |  |
| Date concours : 26 **octobre 2025 à 8H00**  Lieu : **Boulodrome d’EVIAN**  **Limité à 120 féminines**  Début des parties : 9H00  Date retour inscriptions : 10/09/2025 **si pas complet.**  **Les 120 premières inscrites seront prises** |
| **Responsable commission féminine** |  |
| Françoise CANAL |
| **06.89.93.13.38** |
| **Francoise.canal3@orange.fr** |
| **SOCIÉTÉ / CLUB :** | ………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | | **PRÉNOM** | **E-MAIL  TÉLÉPHONE** | **LICENCIÉE / NON LICENCIÉE** |
|
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |

**TOTAL : nombre femmes ……………… x 25 = ………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pax : 10€** | | **Repas : 20€ + Insciption 5€ = Total 25€** |
| **Moyen de paiement** | **Chèque ordre CD74** | **Envoyer chèque CD74 et inscriptions à :** |
|  | **Comité Départemental de Pétanque de Haute-Savoie** | **CANAL Françoise 190 rue Léon Curral**  **74700 SALLANCHES** |