

## Fiche d'inscription 10 Heures de Tavel

Nom joueur 1 (Capitaine): .....

Numéro de licence : .....

N° Téléphone : .....

Mail : .....

Nom Joueur 2 : .....

Numéro de licence : .....

Nom joueur 3 : .....

Numéro de Licence : .....

### **Règlement de 21 € par chèque à**

Etoile Sportive Tavel Section Boules (EST Boule)

Mairie de Tavel

Rue du 19 Mars 1962

30126 Tavel

Mail : [contact@10htavel.fr](mailto:contact@10htavel.fr)