

TOURNOI DÉPARTEMENTAL VETERANS 2018

ENGAGEMENT :

NOM du Club :

Adresse:.....

N° de téléphone : Port:.....

.....

Nombre d'équipes engagées :

NOM et PRÉNOM du Responsable:.....

Le présent exemplaire dûment rempli est à retourner à :
District du Cantal de Football

15004 Aurillac Cedex

Pour le 20 mars 2018 dernier délai