

NOM DU CLUB Dépt:
 Responsable équipe Tél:
 Adresse mail pour confirmation d'inscription

24^{ème} Régional de pétanque

*Préciser homogène ou non homogène

*	Nom et Prénom	N° de licence	Club

Nombre d'équipe X 18 € = €

4^{ème} Rassemblement féminin

*Préciser homogène ou non homogène

*	Nom et Prénom	N° de licence	Club

Nombre d'équipe X 10 € = €

Feuille à retourner avant le **4 juillet 2026**, dernier délai à l'adresse suivante
QUIBERON Pétanque – 46 rue de Port-Haliguen - 56170 QUIBERON

Accompagnée d'un chèque libellé à l'ordre de :

QUIBERON PETANQUE

(Ne seront prise en compte que les inscriptions accompagnées du paiement)