

NOM de l'ÉQUIPE : .....

Catégorie : Homme  Femme

### Samedi 23 juin :

- Mini poussins** (2010/2009) équipes mixtes U9 et U10
- Poussins** (2008/2007) U11 et U10
- Benjamins** (2006/2005) U13 et U12
- Minimes** (2004/2003) U15 et U14

### Dimanche 24 juin :

- Cadets** (2002/2001) U17 et U16
- Juniors** (2000/1999/1998) U20/U19/U18
- Séniors** (1997 et avant)
- Anciens** (1983 et avant)

Nombre de joueurs :  3  3+1  
(avec ou sans remplaçant)

En m'inscrivant à ce tournoi, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à y participer dans un état d'esprit **fair-play**.

Pour les **non licenciés** en club, **l'assurance avec responsabilité civile est obligatoire**.

**TARIFS et INFOS :**

[www.bacbasket-bouffemont.com](http://www.bacbasket-bouffemont.com)

Chèque et inscription à envoyer à l'adresse suivante

**BAC BASKET**  
**Inscription Grand Open 3x3**  
**26 place de la république**  
**95330 DOMONT**

### Capitaine : Homme Femme

Nom .....

Prénom .....

Âge \_\_\_ ans

Adresse .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

Club .....

N° de Licence Basket : .....

Nom et numéro de votre assurance / responsabilité civile : .....

.....

Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge.

Signature :

### Joueur 2 : Homme Femme

Nom .....

Prénom .....

Âge \_\_\_ ans

Adresse .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

Club .....

N° de Licence Basket : .....

Nom et numéro de votre assurance / responsabilité civile : .....

.....

Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge.

Signature :

### Joueur 3 : Homme Femme

Nom .....

Prénom .....

Âge \_\_\_ ans

Adresse .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

Club .....

N° de Licence Basket : .....

Nom et numéro de votre assurance / responsabilité civile : .....

.....

Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge.

Signature :

### Joueur 4 : Homme Femme

Nom .....

Prénom .....

Âge \_\_\_ ans

Adresse .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

Club .....

N° de Licence Basket : .....

Nom et numéro de votre assurance / responsabilité civile : .....

.....

Dans le cas échéant, si le participant est victime ou auteur d'un accident, les risques seront entièrement à sa charge.

Signature :