



COMITE DU MORBIHAN DE BASKET BALL

COUPE DU MORBIHAN 2018/2019 – U17 MASCULINS



Association :

Dans le cas d'une Coopération Territoriale de Clubs (CTC), précisez s'il s'agit d'une équipe engagée en :

Nom propre

Entente

Inter-Equipe

ENGAGE 1 EQUIPE U17 MASCULINS

Division : D1

D2

D3

Date :

Nom Prénom du signataire :

Fonction au club :

Téléphone :

à retourner au Comité pour le 20 décembre 2018