District des FLANDRES de Football

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CHALLENGE VACANCES

Coordonnées :

Le formulaire est à retourner **avant le 10 Octobre 2019** à l'adresse mail suivante :
competitions@flandres.fff.fr

NOM DU CLUB : N° D'AFFILIATION :

Correspondant à contacter :

NOM : _____ Prénom : _____

N° Tél : . . . . Email :

Equipe 1

Entourez la catégorie :

U10 – U11 – U11 F – U12 – U13 – U13 F – U14 – U15 – U15 F – U15 à 8 – U16 – U17

Précisez le niveau choisi (*) : 1 – 2 – 3

Précisez la ou les dates souhaitées (possibilité de cocher les 3) :

☐ Samedi 19 Octobre ☐ Samedi 26 Octobre ☐ Samedi 2 Novembre

Possibilité de recevoir : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez la ou les dates, l'horaire, le nom et l'adresse du stade : _____

_____

Equipe 2

Entourez la catégorie :

U10 – U11 – U11 F – U12 – U13 – U13 F – U14 – U15 – U15 F – U15 à 8 – U16 – U17

Précisez le niveau choisi (*) : 1 – 2 – 3

Précisez la ou les dates souhaitées (possibilité de cocher les 3) :

☐ Samedi 19 Octobre ☐ Samedi 26 Octobre ☐ Samedi 2 Novembre

Possibilité de recevoir : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez la ou les dates, l'horaire, le nom et l'adresse du stade : _____

_____

(*) sous réserve de modifications en fonction des engagements

Equipe 3

Entourez la catégorie :

U10 – U11 – U11 F – U12 – U13 – U13 F – U14 – U15 – U15 F – U15 à 8 – U16 – U17

Précisez le niveau choisi (*) : 1 – 2 – 3

Précisez la ou les dates souhaitées (possibilité de cocher les 3) :

☐ Samedi 19 Octobre ☐ Samedi 26 Octobre ☐ Samedi 2 Novembre

Possibilité de recevoir : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez la ou les dates, l'horaire, le nom et l'adresse du stade :_____

_____

Equipe 4

Entourez la catégorie :

U10 – U11 – U11 F – U12 – U13 – U13 F – U14 – U15 – U15 F – U15 à 8 – U16 – U17

Précisez le niveau choisi (*) : 1 – 2 – 3

Précisez la ou les dates souhaitées (possibilité de cocher les 3) :

☐ Samedi 19 Octobre ☐ Samedi 26 Octobre ☐ Samedi 2 Novembre

Possibilité de recevoir : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez la ou les dates, l'horaire, le nom et l'adresse du stade :_____

_____

Equipe 5

Entourez la catégorie :

U10 – U11 – U11 F – U12 – U13 – U13 F – U14 – U15 – U15 F – U15 à 8 – U16 – U17

Précisez le niveau choisi (*) : 1 – 2 – 3

Précisez la ou les dates souhaitées (possibilité de cocher les 3) :

☐ Samedi 19 Octobre ☐ Samedi 26 Octobre ☐ Samedi 2 Novembre

Possibilité de recevoir : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez la ou les dates, l'horaire, le nom et l'adresse du stade :_____

_____

(*) sous réserve de modifications en fonction des engagements