

VETERANS MIXTES TRIPLETTES

F.F.P.J.P

DEMANDE DE CONCOURS POUR 2025

C.D.A.M.

SOCIETE

N° AFFILIATION

NOMBRE DE TERRAINS DISPONIBLES DANS LE CLOS

NOMBRE DE TERRAINS ECLAIRES

NOMBRE DE TERRAINS DISPONIBLES A PROXIMITE IMMEDIATE DU CLOS

TITRE DU CONCOURS

FORMULE

A et B

DATES SOLLICITEES

uniquement mardi ou
jeudi hors jours fériés

FORMATION RETENUE(1)

TRIPLETTES Vx3

CONCOURS LIMITE à

EQUIPES

Si concours limité 2ème numéro de téléphone pour les inscriptions

Lieu et Horaire du Concours

DOTATION MINIMALE:

avec un plancher de 300 €

POSSIBILITE D'AJOUTER DES PRIX EN NATURE

Les frais du graphiqueur et de(s) l'arbitre(s) seront à la charge de l'organisateur

AUTRE MONTANT€

Le club devra obligatoirement fournir une personne pour aider le délégué à rendre les licences

Le CLUB fournira un délégué un(e) délégué(e) apte à gérer un concours (1)

OUI

NON

Si OUI, NOM et contact de ce (cette) délégué(e):.....

SIGNATURE du PRESIDENT & CACHET du CLUB (obligatoires)

A retourner au CDAM de préférence par mail avant le 31 octobre : cdamcdfcalendrier@gmail.com et cd06@petanque.fr

(1) rayer la mention inutile

IMPERATIF: Personne à contacter par les responsables du C.D.A.M. lors de l'établissement du calendrier

NOM:.....Tél (perso).....