



**Engagement en Coupe Territoriale U18F / U17M  
pour les équipes Régionales et Départementales  
Saison 2019-2020**



---

Ligue Régionale :

Comité Départemental :

---

Nom de l'Association sportive portant l'équipe :

N° informatique de l'association :

---

**CORRESPONDANT EQUIPE**

(Personne qui recevra les convocations et les demandes de dérogations...)

Nom et adresse :

Code postal :

Localité :

Tél. domicile :

Travail :

Portable :

Fax :

Mail :

---

**SALLE PRINCIPALE**

Numéro National de la salle :

Nom de la salle :

Adresse de la salle :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Type de classement : H1  H2  H3  N° Classement Fédéral :

---

	<b>Cocher cette case en cas d'engagement</b>	<b>Droits d'inscription</b>
<b>Coupe de France U18F</b>	<input type="checkbox"/>	Gratuit
<b>Coupe de France U17M</b>	<input type="checkbox"/>	Gratuit

Cachet de l'Association Sportive :

Signature du Président(e) :

Date :

**Formulaire à signer par le/la Président(e) et à envoyer par mail uniquement  
à sportive@aurabasketball.com au plus tard le 30 juin 2019**