# CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES CLUBS JEU PROVENCAL 2027

**NOM DU CLUB** ..... **N°** .....

| | OUI | NON |
|---|---|---|
| **PARTICIPERA** | ☐ | ☐ |

**NOMBRE D'EQUIPES** ☐

| | OUI | NON |
|---|---|---|
| **Votre club peut-il recevoir la compétition ?** | ☐ | ☐ |
| **Votre club peut-il organiser les repas ?** | ☐ | ☐ |

*Cocher la case, préciser le nombre d'équipes que vous souhaitez engager*
*Renvoyer cet imprimé accompagné du règlement (30 euros par équipe)*

**ETABLIR UN CHEQUE LIBELLE A L'ORDRE DU CD33 PETANQUE**

***Les clubs désirant engager plusieurs équipes pour cette compétition***
***Interdiction de changement d'équipe pour les joueurs inscrits sur une liste.***

**INFORMATIONS A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT :**

**Nom du responsable de l'équipe :** .....

**N° de téléphone (portable de préférence) :** .....

**Adresse mail (obligatoire) :** .....

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION 15 DECEMBRE 2026**