



DISTRICT HAUTE-MARNE DE FOOTBALL

Engagement en :

CHAMPIONNAT FUTSAL

COUPE HAUTE MARNE FUTSAL

Saison 2017 / 2018



CLUB : _____ N° D’AFFILIATION : _____

Statut :

☐ LIBRE

☐ FOOTBALL ENTREPRISE

☐ LOISIR

☐ FUTSAL

Engagement (gratuit) :

CHAMPIONNAT : ☐ Oui

☐ Non

Nombre d’équipes : _____

COUPE : ☐ Oui

☐ Non

(limité à 1 équipe par club)

Référent du club :

Nom : _____

Coordonnées :

Téléphones : _____

Mail : _____@_____

Proposition de créneaux & gymnases :

Avez-vous la possibilité d’obtenir des créneaux et gymnases dans votre secteur ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de nous indiquer l’adresse du ou des gymnase(s) ainsi que les créneaux disponibles.

Engagement à retourner :

☐ Par courrier :

District Haute Marne de football
46 rue de la Chavoie – BP 2117 – 52904 CHAUMONT CEDEX 09

☐ Par mail : secretariat@hautemarne.fff.fr

CHAMPIONNAT : INSCRIPTION POUR LE 16 OCTOBRE 2017

COUPE : INSCRIPTION POUR LE 15 DECEMBRE 2017