



# BORDEREAU D'ENGAGEMENT

## FUTSAL



NOM du Club: .....

### Responsable Futsal

Nom, Prénom :

.....

Adresse : .....

.....

Tel Port : .....

e-Mail : .....

Engagement nombre d'équipes : ..... x 10€ = .....

Disposez-vous d'une salle ? (-10€)

OUI

NON

Si oui : quel jour de la semaine ? .....

: quel créneau horaire ? .....

**Clôture des engagements le 15 septembre 2019**

Début du Championnat 1ère phase 1ère semaine d'octobre 2019

Bordereau d'engagement à renvoyer au District Haute-Marne de Football,  
46 Rue de la Chavoie, 52000 Chaumont. Ou par mail à  
[competitions@hautemarne.fff.fr](mailto:competitions@hautemarne.fff.fr)

(Les frais seront débités sur le compte FootClub)