

# CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL

## **Saison 2024-2025**

## Feuille d’engagement -18 ans

**NOM DU CLUB**:

MASCULINS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre d’équipes | Numéro d’équipe | Nom(si convention ou regroupement) |
| Moins de 18 ans*Nés en 07/08/09* |  |  |  |

FEMININS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre d’équipes | Numéro d’équipe | Nom(si convention ou regroupement) |
| Moins de 18 ans*Nés en 07/08/09* |  |  |  |

**Avant de vous engager dans ce championnat, veillez à prendre connaissance du règlement de la compétition (cf. site Comité)**

***Fin des engagements : 1er SEPTEMBRE 2024***

***Début du championnat : 14/15 SEPTEMBRE 2024***

***Fiche à retourner au Comité Départemental de Handball des Deux-Sèvres***

***PAR MAIL :*** *6079000@ffhandball.net*

**VOUS N’AVEZ PAS DE REGLEMENT A ENVOYER.**

**LE PAIEMENT EST INCLUS DANS LA MENSUALISATION.**