

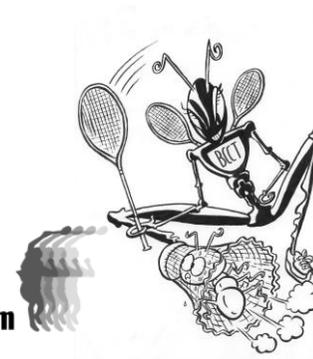
Club : .....  
 Sigle : .....  
 Ligue : ..... Dpt:.....  
 Responsable:.....  
 Adresse: .....  
 .....  
 Tel : ...../  
 Mail : .....@

# 10<sup>ème</sup> édition du tournoi des Fables de Château-Thierry

12 & 13 avril 2025

Séries : R4/R5 ; R6/D7 ; D8/D9 ;

LARDE  
SPORTS.com



Adresse mail : [bcct.bureau@gmail.com](mailto:bcct.bureau@gmail.com) ou [bcct02@free.fr](mailto:bcct02@free.fr)

Nom	Prénom	N° licence	sexe	Class. fédéral / /	Tableau et série			Partenaire de double (Nom + Club)	Partenaire de mixte (Nom + Club)	Total (15 ou 20 €)	Arbitre Oui/ Non
					S	D	DX				

**TARIFS**  
 1 tableau : 17 €  
 2 tableaux : 22 €  
  
 Date limite d'inscription :  
**2 avril 2025**

Total à régler par chèque à l'ordre du **BCCT**, ou virement.  
 A l'adresse suivante :  
**BARSE Geoffrey,**  
 2T ruelle Gaillard  
 02400 BEZU SAINT GERMAIN  
  
 Aucune inscription ne sera prise en compte sans son règlement

<b>TOTAL</b>	
--------------	--