

	FORMULAIRE ENGAGEMENT EQUIPE INTERCLUBS DEPARTEMENTAUX JEUNES	Adoption : CA du 05/09/2025 Entrée en vigueur : 01/10/2024 Validité : Permanente Secteur : JEUNES Remplace : Engagement ICD 2023-2024 Nombre de pages : 1
--	--	--

Le présent formulaire doit être rempli et envoyé à la Commission Jeunes du CODEP 72.

Remplir un seul formulaire pour toutes les équipes.

CLUB :	Sigle :
Ligue : Pays de la Loire	Département : Sarthe
Coordonnées du Président du Club	
NOM, Prénom :	
Tél :	
Mail :	

Je soussigné(e),

ayant pris connaissance du Règlement de la compétition, engage les équipes suivantes à la compétition mentionnée ci-dessus :

INTERCLUBS DEPARTEMENTAUX JEUNES

CATEGORIES D'AGE	NB D'EQUIPES
BENJAMINS	
MINIMES	
CADETS	
JUNIORS	

Fait à : Le...../...../.....	Signature du Président du Club
-------------------------------------	--------------------------------

DATE LIMITE DE RETOUR : 03/11/2025

	FORMULAIRE ENGAGEMENT EQUIPE INTERCLUBS DEPARTEMENTAUX JEUNES	Adoption : CA du 05/09/2025 Entrée en vigueur : 01/10/2024 Validité : Permanente Secteur : JEUNES Remplace : Engagement ICD 2023-2024 Nombre de pages : 1
--	--	--

**COORDONNEES DES RESPONSABLES D'EQUIPE
INTERCLUBS DEPARTEMENTAUX JEUNES**

CATEGORIE D'AGE	
CAPITAINE	
CONTACT	
MAIL	

CATEGORIE D'AGE	
CAPITAINE	
CONTACT	
MAIL	

CATEGORIE D'AGE	
CAPITAINE	
CONTACT	
MAIL	

CATEGORIE D'AGE	
CAPITAINE	
CONTACT	
MAIL	

DATE LIMITE DE RETOUR : 03/11/2025