|  |  |
| --- | --- |
| **BULLETIN D’INSCRIPTION****A LA COUPE DE LA VIENNE****Edition 2025** |  |

Nom du club :

Responsable : …………………………………………………. Tel : ………………………..

A RENVOYER AVANT LE MERCREDI 09 AVRIL 2025 AU RESPONSABLE :

Jean Marie PICHARD: **coupevienne86@cd86tt.fr**

**Le prix de l’engagement est de 12€ par équipe (montant facturé en fin de saison)**

**Équipe(s) engagée(s) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveau d’évolution****en championnat** | **Nombre d’équipe(s) par niveau** | **Numéro d’équipes** |
| Promotion de Nationale |  |  |
| Régionale 1 |  |  |
| Régionale 2 |  |  |
| Régionale 3 |  |  |
| Promotion de Régionale |  |  |
| Départementale 1 |  |  |
| Départementale 2 |  |  |
| Départementale 3 |  |  |
| Départementale 4 |  |  |
| Départementale 1 féminine |  |  |