

COMITE DEPARTEMENTAL DE LA SARTHE

DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN CONCOURS PROTÉGÉ 2027

CLUB :

Responsable :

Nom

Prénom

Adresse :

VILLE :

☎ :

Courriel :

FORMULE RETENUE: Élimination Directe ☐

Par Poules ☐

INTITULÉ DU CONCOURS :

Date(s):

PETANQUE

☐

SENIORS

☐

VETERANS

☐

TRIPLETTES

☐

JEU PROVENÇAL

☐

MIXTES

☐

JEUNES

☐

DOUBLETES

☐

FEMININS

☐

TÊTE à TÊTE

☐

Nombre d'équipes, indiquer le nombre si nombre limité :

Dotation des organisateurs *:

CRITÈRES DES TERRAINS

Éclairage et Sonorisation:

OUI

NON

Traçage de terrains réglementaires: minimum 3m x 12m (nombre)

Parking:

OUI

NON

Toilettes: (Hommes & Femmes)

OUI

NON