

ELEKTRONIK DARTS FEDERATIOUN LËTZEBUERG

Member of the European Darts Federation (E.D.U)

Compte bancaire: BGL LU89 0030 8938 8059 0000

www.edfl.lu

info@edfl.lu



Inscription Equipe

Par la présente, je vous prie de bien vouloir prendre en considération que le club

_____ inscrira _____ équipe(s) au championnat EDFL.

Nom d'équipe: _____

Nom Café: _____

Nr. et Rue: _____

Localité: _____

Responsable: _____

Tél: _____

Mail: _____

Nom d'équipe: _____

Nom Café: _____

Nr. et Rue: _____

Localité: _____

Responsable: _____

Tél: _____

Mail: _____

Nom d'équipe: _____

Nom Café: _____

Nr. et Rue: _____

Localité: _____

Responsable: _____

Tél: _____

Mail: _____

Nom d'équipe: _____

Nom Café: _____

Nr. et Rue: _____

Localité: _____

Responsable: _____

Tél: _____

Mail: _____

Date: _____

Signature: _____

(à cocher)

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées et traitées par l'E.D.F.L. afin de garantir le bon déroulement de la saison sportive.

Fin des Inscriptions: 31 Aout