

Inscription du Club

Par la présente, je vous prie de vouloir prendre en considération notre inscription suivante:

Données du Club

Nom Club: _____

Nom Café/Salle: _____

Adresse: _____

Tél: _____

Mail: _____

Responsable Club

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Tél: _____

Mail: _____

Coupe de Luxembourg

* La participation est obligatoire pour chaque club avec au moins une équipe.

☐

Toutes les licences inscrites avant le début de la Coupe de Luxembourg seront valables.

☐

Le club souhaitera participer avec plusieurs équipes à la Coupe de Luxembourg.
Le cas échéant, veuillez joindre une liste détaillée des équipes et des joueurs.

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.