

NOM DU CLUB ..... Dépt: .....  
Responsable équipe ..... Tél: .....  
Adresse mail pour confirmation d'inscription .....

# 23<sup>ème</sup> Régional de pétanque

\*Préciser homogène ou non homogène

*	Nom et Prénom	N° de licence	Club
Nombre d'équipe .....			X 18 € = ..... €

# 3<sup>ème</sup> Rassemblement féminin

\*Préciser homogène ou non homogène

*	Nom et Prénom	N° de licence	Club
Nombre d'équipe .....			X 10 € = ..... €

Feuille à retourner avant le **5 juillet 2025**, dernier délai à l'adresse suivante

**QUIBERON Pétanque – 46 rue de Port-Haliguen - 56170 QUIBERON**

Accompagnée d'un chèque libellé à l'ordre de :

**QUIBERON PETANQUE**

(Ne seront prise en compte que les inscriptions accompagnées du paiement)