



CHAMPIONNAT FLASH

16-17 & 23-24 MARS

FUTSAL

ÉDITION
2019

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du Club / École / Académie :

Nom de l'équipe ou des équipes :

Téléphone :

Courriel :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Entraîneur :



CHAMPIONNAT FLASH

16-17 & 23-24 MARS

FUTSAL

ÉDITION
2019

Directeur Technique :

Inscrivez le nombre d'équipes que vous souhaitez inscrire dans la (ou les) catégorie(s) correspondante(s) :

U6 (années 2013-2014-2015)	
U8 (années 2011-2012)	
U10 (années 2009-2010)	
U12 (années 2007-2008)	

Date et signature du responsable :

POLITIQUE DE REMBOURSEMENT :

En cas d'annulation, nous remboursons à hauteur de 50% si celle-ci est faite 90 jours avant le Championnat.

Dans le cas contraire, aucun remboursement ne sera effectué.

IMPORTANT : Toutes les inscriptions seront soumises au Comité de sélection. Un courriel de confirmation vous sera envoyé afin de confirmer votre inscription au Championnat.

Merci de retourner le formulaire à l'adresse suivante :
competition@academie-flash.com