

**Fiche d'inscription U11**

27 et 28 avril 2024

- Club de : ……………...................................................………...................

- Nombre de joueurs : ……....................................................………...........

- Nom et N° Tel du Resp d’équipe : ...............................................………..

- Couleur des maillots : .......................................................................…....

- Nombre de repas (*obligatoire le midi précisez si allergie alimentaire*) :
- Nb d'adultes …...............…

- Nb de joueurs.....................

Soit au total : ..................... Repas

Allergie :

***Info tarifs :***

250 euros d’engagement d’équipe (200 euros pour une seconde équipe) et 30 euros par participants (joueur et dirigeant). Ce tarif comprend le repas du samedi midi, du dimanche midi et les collations du samedi et dimanche, la récompense pour chaque joueur.

Validation de l'engagement après réception du règlement au plus tard le 31mars.

***Infos et règlements :***

Dijon Métropole Hockey Club

1 boulevard Trimolet, 21000 Dijon

Règlement par chèque : Ordre DMHC

Ou par virement en référence : tournoi U11 équipe (votre nom) frais inscription

IBAN FR7612135003000800436239654

**LISTE DES JOUEURS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | N°Licence | N°Maillot | Année naissance |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Merci d’indiquer par les lettres GB le ou les gardiens de votre équipe***

***dans la colonne maillot.***

***Rappel : 8+1 mini et 12+2 maxi***

***Infos et inscriptions :*** U11@hcdijon.com