**Tournoi de doubles D/NL/Loisirs du BC Martigny**

**Le 7 octobre 2017 à la salle du Midi à Martigny**

Responsable des inscriptions :

Tel portable :

e.mail :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de licence** | **Nom** | **Prénom** | **Disciplines (max 1/ p) et classement (NL/Lois ou D)** | **Partenaire double** | **N° licence** | **Partenaire Mixte** | **N° licence** |  | **Montant Fr.** |
| **DM** | **DD** | **MX** | **Poulet Curry** |
| **15.-** | **15.-** | **15.-** | **20.-** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Total :**

A retourner **avant le 30 septembre 2017** à tournoi.martigny@gmail.com ou par courrier à Tournoi BC Martigny, CP 2009, 1920 Martigny 2

 Paiement sur le CCP19-7523-3 ou sur place le jour du tournoi