



CLUB :

N° AFFILIATION :

Je soussigné(e), *Madame, Monsieur,

*Président(e) du club de.....

autorise *le ou les joueur(s) cité(s) ci-dessous à participer au Challenge Régional de Beach Soccer 2018 dans le club de,

N° d’Affiliation....., organisé par la Ligue Réunionnaise de Football qui aura lieu du 23 juin au 29 juillet 2018.

NOM - PRENOM	N° DE LICENCE

Fait à, le

Signature et cachet du club

* Veuillez rayer les mentions inutiles