**REGLEMENT INTERCLUB VETERANS 2017-2018**

Les clubs peuvent inscrire plusieurs équipes mais les joueurs seront classés au **15/10/2017**

|  |
| --- |
| **Equipe HOMMES 1 / CLUB :** |
| JOUEURS 1 LICENCE N° : …………….  NOM : ………………………………….. PRENOM :………………………  **TEL et EMAIL**(obligatoire) |
| JOUEURS 2 LICENCE N° :  NOM : PRENOM :  **TEL  ou EMAIL :**(obligatoire) |

|  |
| --- |
| **Equipe DAMES 1 / CLUB :** |
| JOUEUSE 1 LICENCE N° : …………….  NOM : ………………………………….. PRENOM :………………………  **TEL et EMAIL** :(obligatoire) |
| JOUEUSE 2 LICENCE N° :  NOM : PRENOM :  **TEL et EMAIL** :(obligatoire) |

* **Vétérans 1 Classé D9 maximum**
* **Vétérans 2 et + Classé D8 au maximum**
* **Licenciés FFBAD**

**Division HOMMES = Equipe de 2 HOMMES.**

Matchs à jouer: **2 simples hommes, 1 double homme**

Montant de l’inscription : **10 €** **par équipe**.

**Division DAMES = Equipe de 2 DAMES**

Matchs à jouer: **2 simples dames, 1 double dame.**

|  |
| --- |
| **Equipe HOMMES 2 / CLUB :** |
| JOUEURS 1 LICENCE N° : …………….  NOM : ………………………………….. PRENOM :………………………  **TEL et EMAIL** : |
| JOUEURS 2 LICENCE N° :  NOM : PRENOM :  **TEL  ou EMAIL** :(obligatoire) |

|  |
| --- |
| **Equipe DAMES 2 / CLUB :** |
| JOUEUSE 1 LICENCE N° : …………….  NOM : ………………………………….. PRENOM :………………………  **TEL et EMAIL** :(obligatoire) |
| JOUEUSE 2 LICENCE N° :  NOM : PRENOM :  **TEL et EMAIL** : (obligatoire) |

Les joueuses n’ayant pas de partenaire dans leur club pourront s’associer à une joueuse d’un autre club.

Inscription : **Gratuite** (un Tee-shirt offert en fin de saison.)

**Les rencontres se jouent** :

-**En semaine** (début des rencontres **19h30** au plus tard)

-**Le week-end**

Les équipes doivent s’organiser selon leurs possibilités mais en respectant le calendrier proposé par le codep62

**Non-respect du calendrier = Forfait pour l’équipe**

**Important les équipes qui accueillent s’engagent à**

|  |
| --- |
| **Equipe HOMMES 3 / CLUB :** |
| JOUEURS 1 LICENCE N° : ………………..  NOM : …………………………… PRENOM :  **TEL et EMAIL** :(obligatoire) |
| JOUEURS 2 LICENCE N° : …………………  NOM : ………………………... PRENOM :……………………  **TEL et EMAIL** :(obligatoire) |

* Envoyer rapidement Les feuilles de matchs par mail ou courrierau cdbad62

**Feuille d’inscription et chèque à envoyer**

***CODEP62 DE BADMINTON***

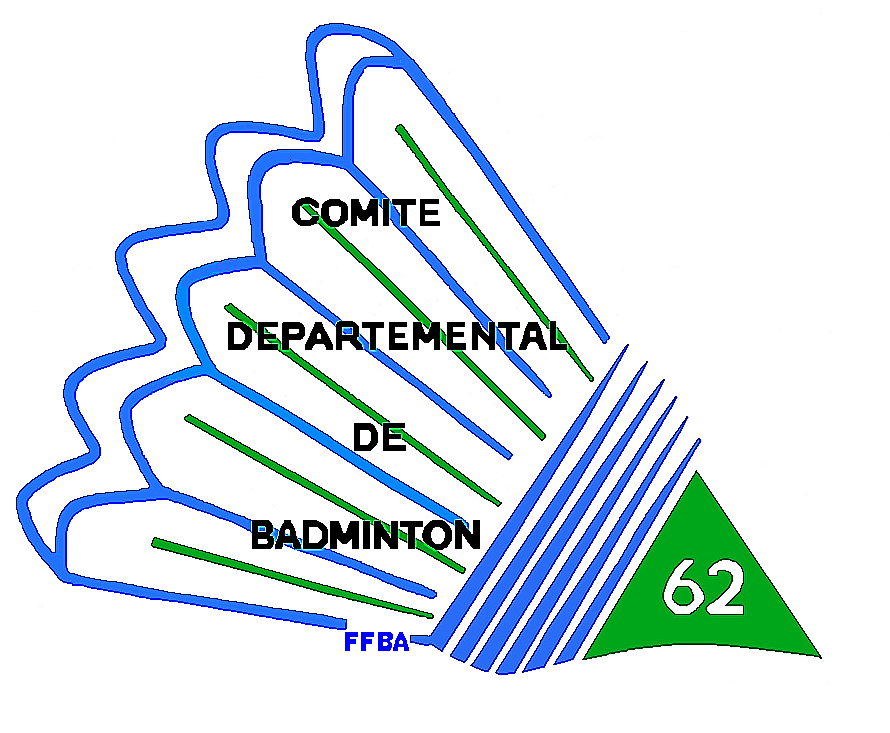
***Maison des Sports du Pas de Calais***

***9 Rue Jean BART***

***62143 ANGRES***

* Rentrer les résultats HOMMES sur BADNET.
* Les résultats DAMES seront enregistrés si possible en fin de saison par le CODEP62

Date limite d’inscription**:**



**Le 30 OCTOBRE 2017.**



**Pour tous renseignements :**

[**Codep62@hotmail.com /Tel: 06.20.98.00.55**](mailto:Codep62@hotmail.com%20/Tel:%2006.20.98.00.55)

Division D

Division H