

ULTIMATE - FRISBEE

CHAMPIONNAT INTER-ACADEMIES

ASSOCIATION SPORTIVE :

NOM - PRENOM	Sexe	N°Licence F.F.S.U.	couleur des maillots
Equipe 1 - indiquer tél du responsable :			

NOM - PRENOM	Sexe	N°Licence F.F.S.U.	couleur des maillots
Equipe 2 - indiquer tél du responsable :			

A renvoyer au CRSU de Nantes 1 SEMAINE AVANT LE TOURNOI

FAX : 02.40.94.39.40 – ou sportunantes@free.fr