

# Dimanche 3 Juin 2018

## 16<sup>ème</sup> édition

### TOURNOI ADULTE



-5 à 8 joueurs

-1 fille minimum

-2 licenciés joueurs d'un club de handball maxi.

**Le non-respect de l'une de ces 3 conditions entraîne la disqualification de l'équipe.**



La Totalité des bénéfices sera reversée à l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille pour la recherche contre le cancer.

Plus d'infos : [www.guillaumevincent.fr](http://www.guillaumevincent.fr)



Participation de 6€ / Joueur.

Renseignements auprès de

Tristan 06-64-39-69-83

ou

Aude 06-70-63-65-02.

### COUPON D'INSCRIPTION ADULTE :

**A COMPLETER PAR ORDINATEUR, puis à renvoyer avant le 30 mai 2018, par mail à [tournoiguillaume@hotmail.fr](mailto:tournoiguillaume@hotmail.fr) un acompte de 30€ est aussi demandé, à l'ordre de « Association Pour Guillaume », à envoyer avec le nom de l'équipe à : « Association pour Guillaume, Le Domaine, 05500 Saint Bonnet » ou à déposer sous enveloppe au bar les 3 tonneaux à Saint Bonnet.**

Nous avons besoin de plusieurs informations pour chaque joueur.

- Adresse postale et date de naissance pour l'assurance le jour du tournoi.

- Adresse Mail pour rester en contact avec vous individuellement, et vous tenir informé.

- Adhérez-vous à l'association pour l'année 2018, c'est gratuit et non obligatoire pour les joueurs ? Ca n'engage en rien sauf aider à faire perdurer l'association.

Equipe :

Capitaine :

Téléphone :

Joueur 1	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 2	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 3	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 4	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 5	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 6	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 7	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.
Joueur 8	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :	ADRESSE POSTALE :	E-MAIL :  Si le joueur refuse d'adhérer à l'association gratuitement.