Madame la Présidente,

Monsieur le Président,

***LE CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL TRIPLETTE PROVENCAL*** se déroulera les :

3 et 4 JUILLET au BOULODROME du MOULIN PINARD à Limoges

##### L’organisation matérielle a été confiée au club de **PANAZOL.**

- Arbitres : Mme AIGUEPERSE Laetitia le samedi.

 M. PEYRARD Didier le dimanche.

- Présentation des licences de **8H à 8H45**.

- Samedi, début du championnat à **9H**, pénalités **9H15**.

- Arrêt des parties le samedi soir, 1/8ème de finale joué.

- Le dimanche matin, reprise à **9H**, en 1/4 de finale, impérativement terminés avant la coupure de midi.

- Le dimanche après-midi, reprise à **14H** en ½ finale, puis finale.

***Ce championnat qualifiera 1 équipe pour le Championnat de France***

***du 3 au 5 Septembre 2021 à CABESTANY (66)***

***INSCRIPTIONS***

- Les engagements, inscrits sur les imprimés joints, devront parvenir au :

COMITE DEPARTEMENTAL

BOULODROME DU MOULIN PINARD, Allée du Moulin Pinard, 87100 – LIMOGES

**avant le VENDREDI 25 Juin** (tirage au sort le mardi 29 Juin).

- Les frais de participation doivent être réglés par chèque bancaire (**3,50 euros par joueur**) lors de

l’engagement des équipes**.**

- Aucune inscription ne sera acceptée sans les frais de participation joints ou la date limite d’engagement

dépassée.

**INSCRIPTION DES EQUIPES «TRIPLETTE PROVENCAL»**

**CLUB : ……………………… Nombre d’équipes : ……..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOM** | **Prénom** | **N° LICENCE** | **N° DE TELEPHONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Signature du Président,**

**SOMME REGLEE : ……….. équipes x 10,50 euros = …………. Euros**

**Chèque à établir à l’ordre de CD87 PETANQUE**