Madame la Présidente,

Monsieur le Président,

***LE CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL TÊTE à TÊTE FEMININ***se déroulera les :

02 et 03 AVRIL au Boulodrome du Moulin Pinard

##### L’organisation matérielle a été confiée au club de **ST. PRIEST TAURION.**

Arbitres : MM. VIDAL Jean Marie et COLOMBIER Stéphane.

- Présentation des licences de **13H à 13H45**.

- Samedi, début du championnat à **14H, pénalités 14H15**.

- En poules, puis élimination directe.

- Arrêt des parties le samedi soir, 32ème de finale joué.

 - Le **dimanche matin, sur les terrains du boulodrome du Moulin Pinard**, reprise à **9H** en 16ème et 1/8ème de finale impérativement terminés avant la coupure de midi.

- Le dimanche après-midi, reprise à 14H en 1/4 finale, puis 1/2 finale et finale.

***Ce championnat qualifiera 1 joueuse pour le Championnat de France les***

**27 et 28 AOUT 2022 à BERGERAC (24)**

**- Ce championnat qualifiera également 3 joueuses (perdante finale + 2 perdantes de la ½ finale) pour le championnat régional qui se déroulera le**

**JEUDI 26 MAI à 8H à ST.VAURY (23).**

***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 MARS** (tirage au sort le mardi 29 mars).

- Les frais de participation doivent être réglés par chèque bancaire (**3,50 euros par joueuse**) lors de l’engagement des joueuses.

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

dépassée.

POUR LE COMITE,

LA COMMISSION SPORTIVE

 **FEUILLE D’INSCRIPTION DES JOUEUSES « TETE à TETE FEMININ »**

**CLUB : ……………………………………….. Nombre de joueuses : ……..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOM** | **Prénom** | **N° LICENCE** | **N° de téléphone** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SOMME REGLEE : ……….. joueuses x 3.50 Euros = …………. Euros**

 **Signature du Président,**

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