Madame la Présidente,

Monsieur le Président,

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

30 AVRIL et 1er MAI à CONDAT/VIENNE

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

- Arbitre : Mme AIGUEPERSE Laëtitia.

- 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, début 1/2 finale si possible avant la coupure de midi.

- Le dimanche après-midi, reprise à 14H.

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

***du 1er au 3 juillet 2022 à CARCASSONNE (11)***

**- Ce championnat qualifiera également 2 équipes (perdant finale + vainqueur petite finale) pour le championnat régional qui se déroulera les**

**SAMEDI 11 et DIMANCHE 12 JUIN à 8H à VIVONNE (86)**

***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 22 avril** (tirage au sort le mardi 26 avril).

- 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.

POUR LE COMITE,

LA COMMISSION SPORTIVE

**INSCRIPTION DES EQUIPES «TRIPLETTE PROVENCAL»**

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

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

**Signature du Président,**

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

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