 

**Inscriptions Open de Franche Comté Jeunes**

**les 18 et 19 février 2017**

 **Club :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** |  **Nom et Prénom** | **N° Licence** | **Elo** | Né(e) le | **Catégorie** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |

 Nom du responsable : Tel :

 Adresse :

 Droits d’Inscription : 5 € par joueur, à régler par les Clubs. 5 € X …. = ………. €

 Chèque à l’ordre de : « Echiquier Lédonien »

 Important : Document à renvoyer par mail au plus tard le mercredi 15 Février 2015. Merci