



Groupement Amical des Vétérans de Touraine - Football

Siège social : 1 rue Georges Clémenceau - 37000 Tours
Tel : 02 47 05 00 06

@mail : footgavt37@gmail.com Site internet : www.gavt37.com

DEMANDE D'ENGAGEMENT POUR UNE EQUIPE

SAISON 20... – 20...

IMPORTANT : L'Engagement d'une équipe est effectif après le règlement de la cotisation annuelle de 40 euros et avant la date du 07 juillet de l'année civile .

Nom de l'Equipe :

N° de déclaration en préfecture de l'association dont dépend

l'équipe :

Date : (sous) Préfecture :

Couleurs des Maillots :Shorts :

Désignation du Terrain :

Précisions éventuelles : herbe - stabilisé – synthétique

Formule Choisie : **Matches le Vendredi soir** - **Matches le Dimanche matin**
(Rayer la mention inutile)

Nom du Responsable de l'Equipe:

Prénom :

Adresse:

Ville : Code Postal :

☎ Fixe :

Portable :

@ mail :

IMPORTANT : Je m'engage à faire connaître à mes joueurs homologués, l'absence d'indemnités journalières de la part de l'assurance du GAVT.

Fait à : Signature du responsable:

Le :