

Les Amis du Foot

Championnat VCV

Saison 2008/2009

RECEPISSE DU REGLEMENT

Je soussigné : _____

Responsable de l'équipe : _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement du **CHAMPIONNAT VETERANS VCV**

et dégage la responsabilité de l'organisateur (Les Amis du Foot) en cas de non-respect

de ce règlement par un (des) joueur(s) de mon équipe.

Chaque joueur a été informé de l'intégrité du règlement.

A : _____ LE : ____ / ____ / _____

Nom et signature obligatoire du responsable de l'équipe :

