

CHAMPIONNAT du GERS **DOUBLETTE MIXTE** 2020

NOM du CLUB :

SECTEUR :

NOM (en majuscules)	PRENOM	Date NAISSANCE	N° LICENCE
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			

CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE DIMANCHE 3 MAI