

#  DECLARATION D’ENTENTE

### U 17

## Nous soussignés :

Club 1 : Président :

Club 2 : Président :

Club 3 : Président :

Club 4 : Président :

sollicitons de votre part l’autorisation de créer une entente U17 :

NOM du Club support, responsable de l’entente :

Effectif prévus :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Clubs*** | ***U15*** | ***U16*** | ***U17*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOM – ADRESSE – TELEPHONE du Correspondant du Club support =**

**NOM – ADRESSE – TELEPHONE de l’éducateur des U17 =**

**DESIGNATION – ADRESSE du terrain où évoluera cette équipe =**

 Fait à le

**Cachets des Clubs** **Signatures des Présidents**