

# #14 DIAY PLAY FESTIVAL

Nom de l'équipe

Capitaine :	NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Tél : _____ Email (en majuscule) : _____ Adresse : _____
Signature	Code postal : _____ Ville : _____ <b>Avez-vous une licence FFBB 2024/2025 ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Numéro de licence : _____ Non <input type="checkbox"/> Pass 3x3 à prendre sur <a href="https://www.3x3ffbb.com/">https://www.3x3ffbb.com/</a> + <b>Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive de moins de moins de 6 mois pour chaque participant non licencié FFBB 2024/2025</b>

Joueur 2	NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Tél : _____ Email (en majuscule) : _____ Adresse : _____
Signature	Code postal : _____ Ville : _____ <b>Avez-vous une licence FFBB 2024/2025 ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Numéro de licence : _____ Non <input type="checkbox"/> Pass 3x3 à prendre sur <a href="https://www.3x3ffbb.com/">https://www.3x3ffbb.com/</a> + <b>Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive de moins de moins de 6 mois pour chaque participant non licencié FFBB 2024/2025</b>

Joueur 3	NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Tél : _____ Email (en majuscule) : _____ Adresse : _____
Signature	Code postal : _____ Ville : _____ <b>Avez-vous une licence FFBB 2024/2025 ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Numéro de licence : _____ Non <input type="checkbox"/> Pass 3x3 à prendre sur <a href="https://www.3x3ffbb.com/">https://www.3x3ffbb.com/</a> + <b>Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive de moins de moins de 6 mois pour chaque participant non licencié FFBB 2024/2025</b>

Joueur 4	NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Tél : _____ Email (en majuscule) : _____ Adresse : _____
Signature	Code postal : _____ Ville : _____ <b>Avez-vous une licence FFBB 2024/2025 ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Numéro de licence : _____ Non <input type="checkbox"/> Pass 3x3 à prendre sur <a href="https://www.3x3ffbb.com/">https://www.3x3ffbb.com/</a> + <b>Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive de moins de moins de 6 mois pour chaque participant non licencié FFBB 2024/2025</b>