Compétition :

**-9 phase 1 / Débutants ou Confirmés**

**Club 1 – Club 2 – Club 3**

**Le xx/xx/2021 à xxhxx**

**Lieu de la Rencontre : Gymnase NomDuGymnase**

Adresse :

Adresse postale du gymnase

26000 VILLE

**Merci de confirmer votre présence ou absence par mail :**

> Insérer ici l’adresse e-mail du contact du club recevant <

**Couleurs de l’équipe recevante :**

Maillots Joueurs : couleur

Shorts Joueurs : couleur

Maillots Gardien : couleur

**Coordonnées de l’équipe recevante :**

Handball Club Nom

Adresse

Code postal VILLE

Nom du référent :

Tel du référent :

E-mail du club ou du référent :