



## Engagement Régional Coupe Territoriale Qualificative au Trophée Coupe de France 2024/2025

**Seniors Masculins et féminins**

**DATE LIMITE : 21 juillet 2024**

A retourner à la Ligue de BFC de Basket-Ball [secretariat@bourgognefranchecomtebasketball.org](mailto:secretariat@bourgognefranchecomtebasketball.org)

**Nom de l'Association Sportive** .....

portant l'équipe (ou inter-équipe en cas de CTC)

N° de l'Association Sportive BFC00..... Couleurs des maillots : .....

**Si votre engagement concerne une Inter-équipe (et uniquement dans ce cas) merci de bien vouloir indiquer :**

Nom de la CTC :

.....

N° informatique CTC : .....

Nom du correspondant (*celui porté sur l'Affiliation*) : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

N° national de la salle ..... Nom de la salle : .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Téléphone : .....

Type classement  H1  H2  H3 N° classement fédéral .....

**RAPPEL : un club peut engager plusieurs équipes**

	<b>Coupe Territoriale Qualificative Seniors Féminines</b>	<b>Coupe Territoriale Qualificative Seniors Masculins</b>
<b>Cocher la case correspondant au niveau de l'équipe engagée</b>	Niveau de compétition 2024/2025: <input type="checkbox"/> NF1 <input type="checkbox"/> NF2 <input type="checkbox"/> NF3 <input type="checkbox"/> PNF <input type="checkbox"/> RF2 <input type="checkbox"/> PRF <input type="checkbox"/> Autre Dép	Niveau de compétition 2024/2025: <input type="checkbox"/> NM2 <input type="checkbox"/> NM3 <input type="checkbox"/> PNM <input type="checkbox"/> RM2 RM3 <input type="checkbox"/> PRM <input type="checkbox"/> Autre Dép
<b>Droits d'inscriptions</b>	<b>GRATUIT</b>	<b>GRATUIT</b>

Cachet de l'Association Sportive :

Signature du Président :

Date :