UBB STUDENT CUP

pumpkin

Université / école

Nom du représentant

Prénom du représentant

Adresse Postal

Téléphone portable

Adresse e-mail

CHAQUE EQUIPE DOIT SE COMPOSER DE DEUX COACHS / REFERENTS ET 10 JOUEURS MAXIMUM
CHAQUE JOUEUR DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE ETUDIANT

Nom de l'équipe

	NOM	PRENOM	MAIL	NUMERO CARTE ETUDIANTE
COACHS / REFERENT EQUIPE				
COACHS / REFERENT EQUIPE				
JOUEUR 1				
JOUEUR 2				
JOUEUR 3				
JOUEUR 4				
JOUEUR 5				
JOUEUR 6				
JOUEUR 7				
JOUEUR 8				
JOUEUR 9				
JOUEUR 10				

Violette Schartz
evenementiel@ubbrugby.com
07 85 57 24 48