

**Commission Régionale Sportive**

**FORMULAIRE D’ENGAGEMENT DES OFFICIELS ET ENCADRANTS 2024**

*Seule la dactylographie est acceptée (pas d'écriture manuscrite) - Il est obligatoire de compléter tous les champs*

Je soussigné.e :

*Nom et prénom Fonction*

Représentant.e légal du club :

Engage officiellement le club pour le ou les championnat(s) :

*Nom du championnat : Championnat Baseball Régional Sénior ; Championnat Baseball Régional 15U ; Championnat Baseball Régional 12U ; Open de Normandie de Softball mixte*

**ARBITRES :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM et Prénom | Email | N° Téléphone | Grade | N° Licence | Championnat concerné |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SCOREURS :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM et Prénom | Email | N° Téléphone | Grade | N° Licence | Championnat concerné |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ENCADRANTS :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM et Prénom | Email | N° Téléphone | Grade | N° Licence | Championnat concerné |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Date :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du Président.e Tampon du club

 ou son représentant.e

**Formulaire d'engagement à renvoyer par mail à** **liguenormandiebaseballsoftball@gmail.com****; + copie à la commission sportive** **juliefouace@sfr.fr****; + copie au responsable du championnat (Régional sénior :** **juliefouace@sfr.fr****; Régional Jeunes :** **esteban.prioul@ffbs.fr****; Soft :** **robin.prouet@gmail.com****)**