Club: _____

TOURNOIS CLASSEMENT AGTT 2009-10

Responsable:
Nom & Prénom:_____
E-mail: _____
Téléphone: _____

Nom	Prénom	Num. licence

Le club mettra les tables suivantes à disposition:
(barrer ce qui ne convient pas)

Dates	Nombre de tables		
Lundi 16 novembre 2009	3 tables	6 tables	9 tables
Mercredi 18 novembre 2009	3 tables	6 tables	9 tables
Lundi 8 février 2010	3 tables	6 tables	9 tables
Mercredi 10 février 2010	3 tables	6 tables	9 tables
Lundi 26 avril 2010	3 tables	6 tables	9 tables
Mercredi 28 avril 2010	3 tables	6 tables	9 tables
Mercredi 19 mai 2010	3 tables	6 tables	9 tables

ATTENTION: En cas de manque de tables, nous devrons restreindre les inscriptions et refuser certains joueurs de clubs n'ayant pas proposé suffisamment de tables par rapport au nombre de leurs inscrits.

À renvoyer par courrier A **avant le MARDI 10 NOVEMBRE 2009**
(cachet postal faisant foi) à l'adresse suivante: **Jérémy Blanc / route de Peney 49 / 1214 Vernier** ou **Jeremy.Blanc@unige.ch**