



**Comité Départemental des
Bouches-du-Rhône**

EQUIPE CORPORATIVE PERSONNALISEE

CLUB:

	Nom - Prénom	N°Licence	Employé (ée) Société/Entreprise OUI/NON	Type de licence OE/OC	Nom du Club (si licence OC)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Nom du Correspondant de l'équipe :

Email : Tel :

Avant la 1ère rencontre, la composition de l'équipe corpo ainsi personnalisée doit être transmise à la Commission Corpo.

Fait le :	Signature et Tampon
-----------------	---------------------