



ZONE NORD

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT POUR LA SAISON 2023 / 2024

(À RENVOYER à Didier Durringer et Christine FROMM)

didier.durringer30@gmail.com ; christinefromm1968@gmail.com

Je soussigné(e) : -----

Président(e) de l'association : -----

Suite à la saison 2022/2023 et ayant pris connaissance de l'organisation pour la saison à venir, je déclare engager : ----- Équipe(s) pour le championnat **2023/2024**.

➤ Veuillez noter ci-dessous avec votre convenance à chaque Équipe pour les rencontres de championnat **A DOMICILE**

avec le n° 1 et avec le n° 2

➤ **Dans le cas d'une la C.A. prendra la liberté d'une convenance dans la nécessité.**

➤ **Votre choix à ce sujet nous aidera à l'élaboration du calendrier**

<u>Equipe 1</u>		<u>Equipe 2</u>		<u>Equipe 3</u>	
<input type="checkbox"/>	Vendredi 20h00	<input type="checkbox"/>	Vendredi 20h00	<input type="checkbox"/>	Vendredi 20h00
<input type="checkbox"/>	Samedi 15h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 15h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 15h00
<input type="checkbox"/>	Samedi 19h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 19h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 19h00
<input type="checkbox"/>	Samedi 20h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 20h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 20h00
<input type="checkbox"/>	Dimanche 09h00	<input type="checkbox"/>	Dimanche 09h00	<input type="checkbox"/>	Dimanche 09h00
<input type="checkbox"/>	Dimanche 14h30	<input type="checkbox"/>	Dimanche 14h30	<input type="checkbox"/>	Dimanche 14h30

<u>Equipe 4</u>		<u>Equipe 5</u>		<u>Exemple</u>	
<input type="checkbox"/>	Vendredi 20h00	<input type="checkbox"/>	Vendredi 20h00	n° 2 <input checked="" type="checkbox"/>	Vendredi 20h00
<input type="checkbox"/>	Samedi 15h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 15h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 15h00
<input type="checkbox"/>	Samedi 19h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 19h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 19h00
<input type="checkbox"/>	Samedi 20h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 20h00	<input type="checkbox"/>	Samedi 20h00
<input type="checkbox"/>	Dimanche 09h00	<input type="checkbox"/>	Dimanche 09h00	n° 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Dimanche 09h00
<input type="checkbox"/>	Dimanche 14h30	<input type="checkbox"/>	Dimanche 14h30	<input type="checkbox"/>	Dimanche 14h30

Les souhaits spécifiques seront traités par la C.A. Ces dates nous seront obligatoirement signalées par écrit et jointes lors de la remise du formulaire (location piste, organisations privées, bal, loto etc.)

Pour les clubs disposant de 2 pistes et sur lesquelles il est prévu de jouer les rencontres de championnat, il est impératif de signaler l'équipe qui évoluera sur quelle piste et de le spécifier ci-dessous.

EQUIPE 1 : à Gauche / à Droite ----- EQUIPE 2 : à Gauche / à Droite
EQUIPE 3 : à Gauche / à Droite ----- EQUIPE 4 : à Gauche / à Droite

Cela sera noté sur les calendriers qui vous seront remis en début de championnat



ZONE NORD

Saison 2023 / 2024 – FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(À RENVOYER à Didier Dirringer et Christine FROMM)

didier.dirringer30@gmail.com ; christinefromm1968@gmail.com

**Veuillez compléter le formulaire ci-dessous (à renseigner par tous les clubs)
et informer la C.A. de toute modification en cours de saison.**

Nom de l'association :

Président :

Destinataire du courrier :

Nom et Prénom :

N° et Rue :

Localité, Code Postal :

N° de téléphone :

Adresse e-Mail :

N° de téléphone de la piste de QUILLES:

Adresse Postale de la Piste de QUILLES : N° : Rue :

Ville : Code Postal :

• **Destinataires des homologations envoyées par division (saison 2023/2024).**
(Le capitaine ou une autre personne).

EQUIPE 1 - DIVISION :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE E.MAIL :

TEL :

EQUIPE 2 - DIVISION :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE E.MAIL :

TEL :

EQUIPE 3 - DIVISION :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE E.MAIL :

TEL :

EQUIPE 4 - DIVISION :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE E.MAIL :

TEL :

Destinataires des mises à jour du "logiciel feuilles de matchs informatiques" saison 2023/2024

NOM :

PRENOM :

ADRESSE E.MAIL :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE E.MAIL :



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE BOWLING
ET DE SPORTS DE QUILLES

COMITÉ NATIONAL DU SAINT-GALL

Site Internet du CN Saint-Gall : www.ffbsq.fr (Quilles Saint-Gall)



Fédération affiliée au C.N.O.S.F. - Membre de la F.I.Q. - C.N. affilié à la W.N.B.A. - Siège administratif : 20, rue du Cimetière - 68127 NIEDERHERGHEIM

ZONE NORD

Saison 2023 / 2024 - CHALLENGE DU CONSEIL DEPARTEMENTAL

(À RENVoyer à Didier Dirringer et Christine FROMM)

didier.dirringer30@gmail.com ; christinefromm1968@gmail.com

Nom de l'association :

**cocher votre choix*



Participe *



Ne participe pas *

Pour information : la Coupe de France est sous l'autorité du Comité National du Saint-Gall et le tirage sera effectué lors de la Réunion des Associations.
