



Rennes le 5 septembre 2019

## **CHAMPIONNAT VETERANS PAR EQUIPES 2019/2020**

Cette compétition, dont vous trouverez le règlement ci-joint, se déroulera selon la même formule que la saison dernière. Elle débutera **courant octobre**.

L'année dernière, cette épreuve a connu une légère hausse de participation avec 18 équipes inscrites mais il n'y avait toujours que 8 clubs engagés. La TA RENNES et ILLE ET RANCE représentaient à eux seuls plus de la moitié des effectifs (5 équipes pour la TA RENNES et 5 pour ILLE ET RANCE TT). Je les en remercie et je compte encore sur eux cette saison, mais je souhaiterais que vos essayiez de convaincre vos vétérans de disputer cette compétition qui se déroule dans un esprit convivial.

Comme d'habitude, je vous demanderais de nous donner les coordonnées d'un responsable par équipe ; ce qui facilite les contacts. Je vous rappelle également que ce n'est pas forcément l'équipe recevant qui doit appeler.

La feuille d'engagement est à renvoyer, **impérativement** au siège du Comité d'Ille et Vilaine pour **le vendredi 20 septembre 2019 dernier délai**, accompagnée d'un chèque de 10,20€ par équipe.

**Le responsable de la commission sportive départementale**

**Michel KERISIT**

**CHAMPIONNAT VETERANS PAR EQUIPES**  
**2019/2020**

CLUB : .....

N° 03 35 .....

<b>EQUIPE 1 Responsable :..... Tél : ..../..../..../..../.....</b>				
	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Points</b>
<b>Joueur n°1</b>				
<b>Joueur n°2</b>				
<b>Joueur n°3</b>				
<b>Joueur n°4</b>				

<b>EQUIPE 2 Responsable :..... Tél : ..../..../..../..../.....</b>				
	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Points</b>
<b>Joueur n°1</b>				
<b>Joueur n°2</b>				
<b>Joueur n°3</b>				
<b>Joueur n°4</b>				

<b>EQUIPE 3 Responsable :..... Tél : ..../..../..../..../.....</b>				
	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Points</b>
<b>Joueur n°1</b>				
<b>Joueur n°2</b>				
<b>Joueur n°3</b>				
<b>Joueur n°4</b>				

<b>EQUIPE 4 Responsable :..... Tél : ..../..../..../..../.....</b>				
	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Points</b>
<b>Joueur n°1</b>				
<b>Joueur n°2</b>				
<b>Joueur n°3</b>				
<b>Joueur n°4</b>				

**NOM DU RESPONSABLE :** .....

**SIGNATURE :**

**A RENVOYER AU SIEGE DU COMITE AVANT LE 20 SEPTEMBRE 2019**