

## REGLEMENT INTERCLUB VETERANS 2015-2016

Les clubs peuvent inscrire plusieurs équipes mais les joueurs seront

- Vétérans 1 Classé D9 maximum
- Vétérans 2 et + Classé D8 au maximum
- Licenciés FFBAD

**Division HOMMES = Equipe de 2 HOMMES.**

Matches à jouer: **2 simples hommes, 1 double homme**

Montant de l'inscription : **10 € par équipe.**

**Division DAMES= Equipe de 2 DAMES**

Matches à jouer: **2 simples dames, 1 double dame.**

Les joueuses n'ayant pas de partenaire dans leur club pourront s'associer à une joueuse d'un autre club.

Inscription : **Gratuite** (un Tee-shirt offert en fin de saison.)

### Les rencontres se jouent :

- En semaine (début des rencontres **19h30** au plus tard)
- Le week-end

Les équipes doivent s'organiser selon leurs possibilités mais en respectant le calendrier proposé par le codep62

**Non-respect du calendrier = Forfait pour l'équipe**

**Important les équipes qui accueillent s'engagent à**

- Envoyer rapidement Les feuilles de matchs par mail ou courrier au cdbad62
- Rentrer les résultats HOMMES sur BADNET.
- Les résultats DAMES seront enregistrés si possible en fin de saison par le CODEP62

Date limite d'inscription :

**Le 26 OCTOBRE 2015.**

**Pour tous renseignements :**

**[Codep62@hotmail.com](mailto:Codep62@hotmail.com) /Tel: 06.20.98.00.55**

Division H

<b>Equipe HOMMES 1 / CLUB :</b>	
JOUEURS 1	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> (obligatoire)	
JOUEURS 2	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	

<b>Equipe HOMMES 2 / CLUB :</b>	
JOUEURS 1	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL :</b>	
JOUEURS 2	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	

<b>Equipe HOMMES 3 / CLUB :</b>	
JOUEURS 1	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	
JOUEURS 2	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	

Division D

<b>Equipe DAMES 1 / CLUB :</b>	
JOUEUSE 1	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	
JOUEUSE 2	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	

<b>Equipe DAMES 2 / CLUB :</b>	
JOUEUSE 1	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	
JOUEUSE 2	LICENCE N° : .....
NOM : .....	PRENOM : .....
<b>TEL ou EMAIL</b> :(obligatoire)	

**Feuille d'inscription et chèque à envoyer**

**CODEP62 DE BADMINTON**

**Maison des Sports du Pas de Calais**

**9 Rue Jean BART**

**62143 ANGRES**

