|  |  |
| --- | --- |
|  | FORMULAIRE  **LISTES NOMINATIVES SENIORS**  *SAISON 2019/2020* |

NOM de l’Association sportive portant l’Equipe ou l’Entente (*ou l’Inter-équipe IE en cas de CTC*) :

**Division concernée :** choisir une division

**Equipe concernée : numéro équipe**

**JOUEURS OU JOUEUSES**

**Enregistrer le nom et prénom de la même manière que sur la licence ou sous FBIv2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ordre** | **N° Licence** | **NOM** | **PRENOM** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

**COMITÉ AVEYRON-LOZÈRE BASKETBALL -** 5, rue Chirac - B.P. 311 - 12003 RODEZ Cedex

Tel : 05 65 78 54 66

E-mail : [comite@aveyronlozerebasketball.org](mailto:comite@aveyronlozerebasketball.org)