

Ligue Régionale : ..... Comité Départemental : .....

**Nom de l'Association Sportive portant l'équipe (ou l'inter-équipe en cas de CTC) :**

.....

N° informatique de l'association : .....

**Si votre engagement concerne une Inter-Equipe (et uniquement dans ce cas là) merci de bien vouloir indiquer :**

Le nom de la CTC : .....

Nom de l'équipe : .....

### CORRESPONDANT EQUIPE

Nom et adresse : .....

.....

Code postal ..... Localité : .....

Tél. domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

Fax : ..... Mail : .....

### SALLE PRINCIPALE

Les rencontres doivent se dérouler dans des salles classées par la FFBB et compatibles avec le niveau des équipes en présence. Les contraintes à retenir sont celles de l'équipe de niveau le moins élevé. La Commission Fédérale des Compétitions et la Commission Fédérale des Equipements sont compétentes pour étudier toute demande de dérogation qui devra être adressée dans la semaine suivant le tirage au sort.

Numéro National de la salle : .....

Nom de la salle : .....

Adresse de la salle : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

Type de classement : H1  H2  H3  N°Classement Fédéral : .....

**Nouveaux tracés : OUI  NON  (obligatoire)**

**Si NON, quand les travaux sont-ils prévus ? : .....**

**Chronomètre de tirs (24" / 14") : OUI  NON**

### NIVEAU DE COMPETITION POUR LA SAISON 2017-2018

Niveau de Compétition	Droits d'inscription
<input type="checkbox"/> NM2 <input type="checkbox"/> NM3 Pré-Nationale <input type="checkbox"/> Autre reg <input type="checkbox"/> Pré-Régionale <input type="checkbox"/> Autre Dép  cocher le <input type="checkbox"/> correspondant au niveau de compétition de l'équipe	Gratuit

**A envoyer à la Commission Fédérale des Compétitions avant le 27 décembre 2017 midi :  
 sportive@ffbb.com**