

**A RENVoyer AU PLUS TARD LE 4 SEPTEMBRE 2012**

**FICHE D'INFORMATION  
SAISON 2012/2013**

**CLUB** : .....NAUTIC CLUB MOULINOIS.....

**PRESIDENT**

NOM/PRENOM PUYET MICHAEL.....  
ADRESSE 8 RUE DE GRILLET .....  
CODE POSTAL : 03400. VILLE : YZEURE .....  
Tel Domicile : 0470489417..... Portable : 0680980864.....  
Email : michael.puyet@yahoo.fr.....

**CORRESPONDANT WP**

NOM/PRENOM FRAILE XAVIER.....  
ADRESSE 6 RUE TRESSALLIER .....  
CODE POSTAL : 03000VILLE : BRESSOLES .....  
Tel Domicile : ..... Portable : ...0603894543.....  
E mail : .....leraif@orange.fr.....

**CORRESPONDANT INFORMATIQUE** (Eventuellement)

(composition des équipes, saisie des résultats le week end et feuilles de matchs sur extranet) :

NOM/PRENOM.....  
ADRESSE.....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
Tel Domicile : ..... Portable : .....  
E mail : .....

**PISCINE OU SE DEROULENT LES MATCHS**

NOM CENTRE AQUALUDIQUE L OVIVE.....ADRESSE : .....RUE FELIX MATHE  
.....  
CODE POSTAL : ...03000.....VILLE : ...MOULINS.....  
Tel : .....0470350405.....  
E mail : .....

**BASSIN**

Longueur : .....25 M..... Largeur : .....20 M.....  
Profondeur : .....2 M.....

**CHRONOMETRAGE**

Chronométrage Temps complet X  
chronométrage 30 secondes X

# ENGAGEMENT

*S'engagera dans le ou les championnats **de la zone centre-Est** suivants et payera le ou les droits d'engagements correspondants, au 15 septembre 2012*

## **CHAMPIONNATS MASCULINS**

☐ N3A

☐ N3B

**X J4 17 ans (Joueurs nés en 1996, 1997, 1998)**

**XJ3 15 ans (Joueurs nés en 1998, 1999, 2000)**

**XJ2 13 ans (Joueurs nés en 2000, 2001, 2002)**

## **ET FOURNIRA COMME ARBITRE :**

### **ARBITRE 1**

NOM/PRENOM PEGAND JEAN FRANCOIS .....  
ADRESSE 10 bis rue Soubrany .....  
CODE POSTAL : 63200....VILLE : RIOM.....  
Tel Domicile : ..... Portable : 06 89 33 28 88.....  
E mail : nathalie.douaillat@sfr.fr.....

### **ARBITRE 2**

NOM/PRENOM MAGNE JEAN BAPTISTE.....  
ADRESSE 17 rue des Potiers .....  
CODE POSTAL : 03000VILLE : MOULINS.....  
Tel Domicile : 06 13 03 81 14 / 04 70 44 78 22  
Portable : .....  
E mail : .....

DATE : 12/09/12

NOM ET SIGNATURE DU PRESIDENT: PUYET MICHAEL