# BASKETBALL

Etablissement :
Catégorie :
Sexe :

| NOM | PRENOM | N° |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**A Renvoyer accompagnée des résultats au**
**Secrétariat UGSEL Oise _ BP 50504**
**60026 BEAUVAIS Cedex**
**Tel : 03 60 36 64 73 _ fax : 03 44 02 60 52**
**Port : 06 83 54 24 85**
**Messagerie : ugsel.60@♦sfr.fr**
**Site : www.ugsel60.org**
**Par le responsable du tournoi**

**Signature du Responsable attestant que les élèves ci-dessus sont régulièrement licenciés**