

**BULLETIN DE RETRACTATION
COUPE DE FRANCE REGIONALE OU DEPARTEMENTALE 2011-2012**

NOM DU CLUB :

N° AFFILIATION :

Monsieur le Président,

Mon club inscrit en Coupe de France*

MASCULINE :

FEMININE :

NE DESIRE PAS PARTICIPER A CETTE EPREUVE

Afin de prendre en compte vos remarques,
merci de nous indiquer ci-dessous les motifs de cette non participation

**Document à retourner à Sandrine PETIT : s.petit@ff-handball.org avant le 11 juin 2011
Passé ce délai, l'engagement de 25 € sera dû**

*Cochez la case correspondante