

**FORMULAIRE D'ENGAGEMENT ROSTER 2025**

Seule la dactylographie est acceptée (pas d'écriture manuscrite) - Il est obligatoire de compléter tous les champs

# Je soussigné.e :

*Nom et prénom Fonction*

# Représentant.e légal du club :

Présente le roster 2025 de l’équipe pour le championnat :

Nom du championnat : Championnat régional R1 Baseball, Championnat régional R2 Baseball, Championnat régional softball féminin,championnat régional softball masculin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et Prénom** | **Date naissance** | **N° Licence** | **Nationalité** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |

# Date : / /

**Formulaire d'engagement à renvoyer par mail à la ligue avant le 6 janvier 2025 minuit,**

mail : contact@liguebsc-idf.fr - scorage@liguebsc-idf.fr - arbitrage@liguebsc-idf.fr

Signature du Président.e ou son représentant.e