



JOUE SUR ERDRE le 27 mars 2025

Chères Présidentes, chers Présidents,

Veillez trouver ci-joint la feuille d'engagement ainsi que les modalités d'inscription pour le **Championnat de France individuel** qui se déroulera les :

29, 30 et 31 mai 2025 au Swingolf de MESLAY DU MAINE

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Le nombre des participants est fixé à **200 joueurs**, hors benjamins et jeunes.
- La compétition est ouverte aux joueurs remplissant les conditions suivantes :
 - **Licence 2025** obligatoire.
 - **Classement inférieur à 27**.
 - **Certificat médical valide** attestant de la non-contre-indication à la pratique du swingolf, couvrant la période de l'inscription jusqu'à la fin de la compétition.
 - Pour les **benjamins et jeunes**, un classement inférieur ou égal à **35** est requis.
 - L'inscription est réservée aux joueurs ayant participé à **au moins 4 compétitions en 2024**.
- Chaque **association** est responsable des engagements de ses adhérents.

SÉLECTION EN CAS DE SURNOMBRE

Si le nombre d'inscrits dépasse 200, les critères de sélection suivants seront appliqués :

1. **Ordre des inscriptions** dans les délais (cachet de la poste, fax ou e-mail faisant foi).
2. **Priorité aux 15 premiers classés** de chaque catégorie d'âge.
3. **Inscription des 6 premiers classés** de chaque club.
4. **Limitation à 30 joueurs** par club.
5. **Meilleurs classements restants**.

✦ **Remarque** : L'index de référence est celui du **dimanche précédant la date limite d'inscription**.

✦ **Cas exceptionnel** : Si le quota de 200 joueurs n'est pas atteint, des joueurs ayant participé à **3 puis 2 compétitions en 2024** pourront être retenus, en tenant compte du **meilleur index**.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Seul le **paiement par virement sera accepté**, tout autre paiement sera refusé. Il devra être enregistré avant la date limite d'inscription. L'intitulé du virement doit être sous la forme suivante : CdF Meslay – « Nom du club »

- Les inscriptions sont à envoyer à l'adresse email suivante : **marielise.trillard@yahoo.com**


REMISE DES RÉCOMPENSES

La remise des récompenses aura lieu à **19h00** sur le site de la soirée de gala.

Salutations sportives,

Marie Lise **TRILLARD**

📎 **P.J.** : Feuille d'engagements et annexe.

						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	36034	00012128501	12	EUR	CCM CHATEAUBRIANT REPUBLIQUE	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8360	3400	0121	2850	112
BIC (Bank Identifier Code)						
CMCIFR2A						
Domiciliation CCM CHATEAUBRIANT REPUBLIQUE 20 B BOULEVARD DE LA REPUBLIQUE 44110 CHATEAUBRIANT ☎33228043030				Titulaire du compte (Account Owner) FEDERATION SPORTIVE DE SWIN CHEZ MME ROYER ISABELLE MONTIGNE 53360 QUELAINES ST GAULT		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		



CHAMPIONNAT DE FRANCE INDIVIDUEL MESLAY DU MAINE : 29-30-31 MAI 2025

NOM DU SWIN : _____

Nom du Président : _____

Tél. : _____

Faire parvenir cette fiche par email, ainsi que le paiement par virement

avant le 28 avril 2025

Marie lise TRILLARD : marielise.trillard@yahoo.com

Catégories en compétition	Droits d'inscription par compétiteur
Benjamins	13 € (<i>garçon ou fille</i>)
Jeunes	13 € (<i>garçon ou fille</i>)
Espoirs	30 €
Seniors 1 : Dame / Homme	30 €
Seniors 2 : Dame / Homme	30 €
Seniors 3 : Dame / Homme	30 €
Seniors 4 : Dame / Homme	30 €

FEUILLE D'ENGAGEMENTS

N°	Noms	Prénoms	Catégorie	Classt	Payé
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
TOTAL					€

FEUILLE D'ENGAGEMENTS

N°	Noms	Prénoms	Catégorie	Classt	Payé
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
TOTAL					€

ARBITRES

Noms

Prénoms

1-

2-

3-

4-

Fait à : _____ le : _____

Signature