# FICHE D’ENGAGEMENT ET D’INSCRIPTION

*(12 pour le foot à 7- 12 pour le Basket Mixte)*

# -

**INTER MEDIAS 2024**

**Nom de l’organe: Catégorie :**

**Contact (Email et Téléphone) :**

|  |  |
| --- | --- |
| PHOTO joueur 1 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 2 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 3 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |

|  |  |
| --- | --- |
| PHOTO joueur 4 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 5 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 6 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 7 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |

|  |  |
| --- | --- |
| PHOTO joueur 8 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 9 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 10 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 11 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |
| PHOTO joueur 12 | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |

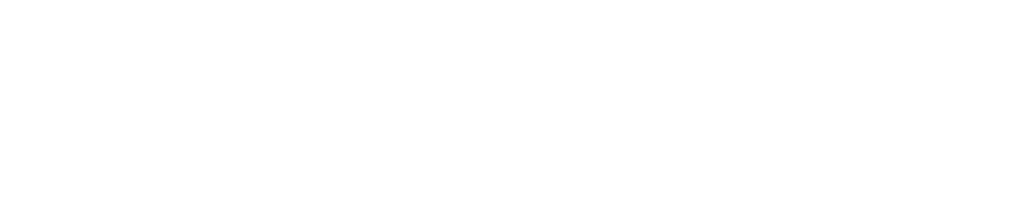
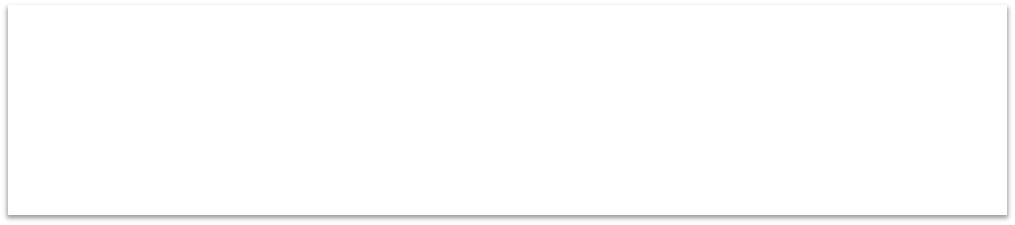
|  |  |
| --- | --- |
| **Photo COACH 1** | Nom :  Prénom(s) :  Date et lieu de naissance : CIN :  Adresse:  Contact :  Organe/ Groupe/ Association : Numéro Matricule :  Poste : |

À envoyer au plus tard le **lundi 22 Avril 2024 à 16 heures**.

Chaque joueur doit obligatoirement remplir toutes les conditions.

La violation aux règlements conduit automatiquement à une disqualification.

Une réunion technique est prévue **le mardi 30 Avril 2024**. L’heure et le lieu à déterminer ultérieurement.



**Droit d’engagement : 60 000 Ar / équipe ,**

**Montant à payer par MVOLA au 0340903569 (KANTOSOA) – et/ou à remettre à Franck RASAMIZANANY**

**Fiche d’inscription à envoyer par email :** [**intermedias.ojm@gmail.com**](mailto:intermedias.ojm@gmail.com) **et/ ou à remettre aux responsables (OJM- UJSM- JOBA- JBC- AJJM)**

Directeur des Ressources Humaines

***(CACHET ET SIGNATURE obligatoires)***