REMPLIR LE FORMULAIRE EN MAJUSCULES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Match:** |  | **vs.** |  |
| **Union:** |  | **Date:** |  |
| **Contact (E-MAIL Address ):** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NUMERO** | **PRENOM** | **NOM DE FAMILLE** |
| 1. PILIER GAUCHE |  |  |
| 2. TALONNEUR |  |  |
| 3. PILIER DROIT |  |  |
| 4. DEUXIEME LIGNE GAUCHE |  |  |
| 5. DEUXIEME LIGNE DROIT |  |  |
| 6. TROISIEME LIGNE AILE GAUCHE |  |  |
| 7. TROISIEME LIGNE AILE DROIT |  |  |
| 8. TROISIEME LIGNE CENTRE |  |  |
| 9. DEMI DE MELE |  |  |
| 10. DEMI D’OUVERTURE |  |  |
| 11. AILIER GAUCHE |  |  |
| 12. CENTRE GAUCHE |  |  |
| 13. CENTRE DROIT |  |  |
| 14. AILIER DROIT |  |  |
| 15. ARRIERE |  |  |
| 16. PREMIERE LIGNE |  |  |
| 17. PREMIERE LIGNE |  |  |
| 18. PREMIERE LIGNE |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| MERCI D’INDIQUER LE CAPITAINE PAR LA LETTRE « C » |
| SIGNATURE DU MANAGER D’EQUIPE: |
| A REMPLIR PAR LE MANAGER D’EQUIPE ET A RENVOYER AU PLUS TARD 24H AVANT LE KICK OFF A: Coralie.vandenberg@rugbyafrique.com et à maelys.thompson@rugbyafrique.com  |