



**COMMISSION SPORTIVE DEPARTEMENTALE**  
**COUPES**  
**ENGAGEMENTS**

Le CLUB: ..... – 06570.....

déclare engager les équipes suivantes pour les coupes 2024/2025 :

	Nombre d'équipes	Montant
<b>COUPE DE LA MIRABELLE</b> Equipe de 3 joueurs Montant de l'engagement : 20,00 €	.....	.....
<b>COUPE DE MOSELLE</b> Equipe de 3 joueurs Montant de l'engagement : 20,00 €	.....	.....
<b>MONTANT A PAYER :</b>		.....

Pour rappel, voici le calendrier prévisionnel pour ces deux compétitions :

Journée 1	Vendredi 6 décembre 2024		1/8èmes de finale	Vendredi 9 mai 2025
Journée 2	Vendredi 20 décembre 2024		¼ de finale	Vendredi 23 mai 2025
Journée 3	Vendredi 10 janvier 2025		Journée Finale	Samedi 7 juin 2025
Journée 4	Vendredi 7 février 2025			
Journée 5	Vendredi 14 mars 2025			

*Règlement par virement (ou par chèque à l'ordre du CD57TT)*

<b>Crédit Mutuel</b>					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	05455	00017364145	68	EUR	CCM CARLING L HOPITAL
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)			BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8054 5500 0173 6414	568	CMCIFR2A	
<b>Domiciliation</b>			<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b>		
CCM CARLING L HOPITAL			COMITE DEPARTEMENTAL DE TENNIS		
CARLING			DE TABLE		
152 RUE PRINCIPALE			2 RUE DE LA PLENIERE		
57490 CARLING			57420 VERNY		
☎03 87 82 95 09					
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	