



Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal  
(Agréée par le Ministère des Sports)

Comité Régional OCCITANIE

*Comité du Gers*



## CHARTRE DE REPRISE DES COMPETITIONS

Je soussigné(e), président(e) du club de pétanque de : .....

N° du club : .....

M'engage à faire respecter les conditions de la phase 3 de la reprise d'activités de la FFPJP (reçues par mail), pour les concours et réception des Coupes de mon association prévus au calendrier 2020.

**NOM, PRÉNOM du (de la) PRÉSIDENT(E) / TAMPON DU CLUB / DATE et SIGNATURE**

## ET/OU

Je soussigné(e), président(e) du club de pétanque de : .....

N° du club : .....

Vous informe que les concours dont les dates suivent sont annulés :

- 
- 
- 

**NOM, PRÉNOM du (de la) PRÉSIDENT(E) / TAMPON DU CLUB / DATE et SIGNATURE**