

TOURNOI DE FUTSAL

Vendredi 24 JUIN 2016 à 18h30
Gymnase d'Estagel

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Nom et prénom du responsable pouvant être contacté : _____

☎ Portable : _____ ☎ domicile _____

E-mail : _____ @ _____

Nom (en majuscule)	Prénom	Date de naissance	Sexe H/F

Repas : X 10€ =€ chèque à l'ordre de la CMCAS AUDE P.O.

OBSERVATIONS _____

