FORMULAIRE D'INSCRIPTION SORTIE TRÉSORS DE SAINTES 30 MAI 2024

PARTICIPANT 1

			N° Adhérent :
NOM:		PRENOM:	
ADRESSE:			
CP :	VILLE:		
TÉLÉPHONE :		MOBILE:	
ADRESSE COURRIEL:			
	PARTICIPANT 2		
			N° Adhérent :
NOM:		PRENOM:	
ADRESSE:			
СР:	VILLE:		
TELEPHONE:		MOBILE:	
ADFESSE COURRIEL:			
Nombre de Personne :			
PRIX PAR PERSONN	F.	MONTANT TOTAL:	

Joindre le règlement à l'inscription (obligatoire) - les chèque ne seront débités qu'après la sortie.