INSCRIPTIONS

Compagnie : **Adresse :**
Responsable des inscriptions : **Code Postal :** **Ville :**
N° de Tél :

Nom	Prénom	N° de licence	Catégorier	Cl	Cpd	Samedi 24 AVRIL		Dimanche 25AVRIL	
						FITA 9h	Fédéral 13H	FITA 9h	Fédéral 13h

Nbre de personne : **x 9 € :**
x 15 € ;

Chèques à libellé à l'ordre de la CAFA :adresser chez Mme Quehen Nicole ,12 allée de l'Orient 77870 Vulaines sur Seine