

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner impérativement avant le 17 Nov. 2025,
accompagné du chèque libellé au Club Bouliste

Nom du Club	NOM, Prénom du participant	N° Licence

Engagement 15€ par équipe

Repas 15€ x =

TOTAL

Contact obligatoire pour confirmation de l'inscription :

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone de la personne responsable de l'envoi : _____

À NOUS RETOURNER



Par **courrier** à M. Michel LATASTE
37, chemin de Péchicq - 40250 SOUPROSSE

avant le 17 Nov. 2025

