

# 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**

