





FICHE D'INSCRIPTION

Club:
Numéro affiliation :
Nombre d'équipe (maximum 2) :
Coût engagement : 50€ pour 1 équipe/ 80€ pour 2 équipes
<u>Responsable équipe 1 :</u>
Nom:
Tél:
Responsable équipe 2 :
Nom:
Tél:

Contacts:



footclubgarazi@gmail.com



Aitor 06 22 42 87 37 Nicolas 06 03 16 72 57 <u>Fiche d'inscription à envoyer</u> <u>avec le réglement à l'adresse</u> <u>suivante :</u>

21 Chemin de la Nasse 64220 St Jean Pied de Port