

NOM DE LA TEAM :

NOM DU CAPITAINE DE LA TEAM :

BINOME 1

Capitaine

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Mail :

Equipier

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Mail :

BINOME 2

Capitaine

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Mail :

Equipier

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tél. :

Mail :

A joindre avec le chèque d'inscription de 400 € à l'ordre du **CARPE CLUB H²O**

Envoi postal à l'adresse suivante :

Jean Philippe DRUART

29 Rue de l'hôpital - 60400 VARESNES

Pour les teams étrangères, me contacter par mail (jpeva@yahoo.fr) ou par facebook (Hdeuxo carpeclub), pour coordonnées bancaires (virement) si besoin.

