

Feuille d'inscription

Rencontre Amicale Carpe du Pays de Meaux

27-28-29 Octobre 2017

Date :

Participant :

1

Nom/Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone :

AAPPMA d'appartenance :

Membre OCF ☐ Oui ☐ Non

2

Nom/Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Téléphone :

AAPPMA d'appartenance :

Membres OCF ☐ Oui ☐ Non

Attestons avoir lu le règlement et nous reconnaissons avoir les matériels imposés. ☐ Oui (cocher la case)

Nous autorisons l'AAPPMA à diffuser les photos où nous sommes présents. ☐ Oui (cocher la case)

Signatures :

Une fois rempli à retourner à M. FAVRET Romain par mail
lespecheursdupaysdemeaux@gmail.com

www.lespecheursdupaysdemeaux.fr

"L'association organisatrice décline toute responsabilité en cas d'incidents pendant et à l'occasion de ce concours"

