***12ème challenge de boccia***

Jeudi 25 Avril 2019

 à ANS



***Bulletin d’inscription***

Nom du club / Institution

………………………………………………………………………………………..

Nom de la direction de l’établissement

………………………………………………………………………………………..

Adresse :

………………………………………………………………………………………..

Tél. / Fax :

………………………………………………………………………………………..

mail :

…………………………………..@.....................................................................

Personne responsable du/des groupe(s)

………………………………………………………………………………………..

Participation au 12ème challenge de Boccia

Nombre d’équipes en triplette **(maximum un joueur avec une rampe par équipe)**

Veuillez indiquer le nom de vos équipes (2 équipes maximum par institution).

1/………………………………………………. 2 / ……………………………………….

 Indiquer s’il y a une rampe dans votre équipe (Max 1 par équipe) OUI / NON

***Montant à payer pour l’inscription : …… x 9€ =…… €***

***Nombre de pains saucisses 3,50/pièce : …….…à réserver  3,50€ x……=…… €***

***Total participation et pains saucisses : …… €***

Montant total à verser sur le numéro de compte suivant : BE68 7320 0964 0134

Pour le 18 Avril 2019 au plus tard.

***A renvoyer à l’adresse mail suivante*** ***O.Canisius@letabuchet.be***