

# BULLETIN D'INSCRIPTION



NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_ /

ADRESSE : \_\_\_\_\_ / CPOSTAL : \_\_\_\_\_ / VILLE : \_\_\_\_\_ /

TELEPHONE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / e MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ /

JE RESERVE MA PLACE A LA CLINIK POUR

  
  

LE SAMEDI 6 NOVEMBRE 2010

LE DIMANCHE 7 NOVEMBRE 2010

LE SAMEDI 6 ET LE DIMANCHE 7 NOVEMBRE

JE JOINS A CE BULLETIN DE RESERVATION :

- UNE COPIE DE MON CONTRAT D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE OU UNE ATTESTATION DE MON ASSUREUR QUI PRECISE QUE JE SUI COUVERT POUR LA PRATIQUE DU PAINTBALL  
Ou - UNE COPIE DE MA LICENCE FEDERALE FPS

- UN CHEQUE D'ARRHES DE 50 % DU MONTANT DEMANDE ( SOIT 45 € POUR UNE JOURNEE OU 75 € POUR LES 2 JOURS) , A L'ORDRE DE NORMANDIE PAINTBALL ARENAS.

J'ADRESSE LE TOUT PAR COURRIER A :

NORMANDIE PAINTBALL ARENAS  
RUE DU VAL A LA REINE  
76210 GRUCHET LE VALASSE

Dès réception des éléments demandés, nous vous contacterons par mail et/ou téléphone pour vous confirmer votre réservation.