

INSCRIPTION AU TOURNOI NATIONAL EN SIMULTANÉ

1 LICENCIÉ + 1 NON LICENCIÉ

JEUDI 1ER OCTOBRE 2009

BULLETIN
D'INSCRIPTIONà retourner
impérativement
avant le
30 mai 2009à la Fédération Française de Bridge
20, quai Carnot 92210 Saint-Cloud

NOM DU CLUB _____

N° DU CLUB (EN ENTIER) _____

ADRESSE E-MAIL DU CLUB _____

ADRESSE DU TOURNOI

VOIE _____

CP _____

VILLE _____

LE CLUB PARTICIPERA AU SIMULTANÉ NATIONAL LICENCIÉ + NON LICENCIÉ

SÉANCE DE L'APRÈS-MIDI OUI HEURE DU TOURNOI _____

ET/OU

SÉANCE DU SOIR OUI HEURE DU TOURNOI _____

NOMBRE APPROXIMATIF DE TABLES

A. M. SOIR

RESPONSABLE DU SIMULTANÉ

NOM _____

ADRESSE E-MAIL _____

TÉLÉPHONE _____ OU PORTABLE _____

ADRESSE DE LIVRAISON DES LIVRETS (SERA EFFECTUÉE AVANT LE 20 SEPTEMBRE)

NOM _____

N° DE LICENCE (OBLIGATOIRE) _____

VOIE _____

CP _____

VILLE _____

