

# BULLETIN D'INSCRIPTION

REMISE DES BULLETINS ET PAIEMENT: AGENCE SPORT TRAVEL 154 BVD MHD V 4000 MARRAKECH TEL: 0524 439 968

<b>TYPE DE FORFAIT</b> <input type="checkbox"/> 375 DH <input type="checkbox"/> 450 DH <input type="checkbox"/> 550 DH <input type="checkbox"/> 630 DH <input type="checkbox"/> 975 DH <input type="checkbox"/> 1560 DH	<b>CHOIX DE LA CATEGORIE</b> <input type="checkbox"/> HOMME <input type="checkbox"/> FEMME <input type="checkbox"/> MIXTE	<b>NOMBRE D'EQUIPIERS</b> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> C+ <input type="checkbox"/> VIP	COCHEZ LES CASES QUI VOUS CONCERNENT	
NOM DE L'EQUIPE _____		
TAILE TSHIRT _____		
NOM + PRENOM EQUIPIER NR.1 (CAPITAINE) _____ ANNEE DE NAISSANCE _____		
NOM + PRENOM EQUIPIER NR.2 _____ ANNEE DE NAISSANCE _____		
NOM + PRENOM EQUIPIER NR.3 _____ ANNEE DE NAISSANCE _____		
NOM + PRENOM EQUIPIER NR.4 _____ ANNEE DE NAISSANCE _____		
NOM + PRENOM EQUIPIER NR.5 _____ ANNEE DE NAISSANCE _____		
NOM + PRENOM EQUIPIER NR.6 _____ ANNEE DE NAISSANCE _____		
<b>TOTAL A PAYER</b>		
<b>LICENCE</b>		
<b>NON LICENCE</b> <b>CERTIFICAT MEDICAL</b>		
SIGNATURE CAPITAINE: _____		

