

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX INTERCLUBS D'HIVER 2017-2018

Nom du club :	Responsable principal :
Adresse du responsable principal :	
Tél privé / bureau :	E-mail :
Remarques :	

CATEGORIE DEMANDEE :		DIVISION	
Nom et prénom du Capitaine			
Rue & N° - CP et localité			
Tél privé/bureau	E-mail :		
DESIDERATA DE TERRAINS, DE CALENDRIER ET D'HORAIRE			
Centre(s) demandé(s) :			
.....			
Dates à éviter :			
.....			
.....			
Divers :			

CATEGORIE DEMANDEE :		DIVISION	
Nom et prénom du Capitaine			
Rue & N° - CP et localité			
Tél privé/bureau	E-mail :		
DESIDERATA DE TERRAINS, DE CALENDRIER ET D'HORAIRE			
Centre(s) demandé(s) :			
.....			
Dates à éviter :			
.....			
.....			
Divers :			

<p>Document à renvoyer avant le 10 septembre 2017 à Joseph Quairia Rue Oscar Genot, 11B à 5020 Flawinne Tél : 081 73 38 88 GSM : 0473 672 466 EM : josquairia@hotmail.com</p>
--