

CIVILITE					ADMINISTRATIVE					COUTS	
NOM	Prénom	Femme	Homme	Date de naissance	Fédération	n° de licence	Date du certificat médicale	Assurance complémentaire accident (oui/non-assureur)	Club d'appartenance	OPEN 2000m	10 €
<i>EXEMPLE</i> <i>NEPASEFFACER</i>		x		30/10/2016	FFESSM	A01 123568	30/07/2016	oui-Cabinet LAFONT	PALMOTOP	x	10.00 €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €
											- €

Montant total à régler par chèque à l'ordre du "SASNAP" le jour de la compétition



Souhaitez-vous une attestation de paiement ?

