VIKING BEACH GAMES 2017

Nom de l'organisme : .....

Nom et prénom du responsable : .....

Adresse : .....

CP : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Mail : ..... Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Jeudi 13 juillet – journée des enfants

Inscription uniquement pour le Beach Soccer (5 à 8 joueurs et 50€/équipe) **pour la journée des enfants**

Participation : ☐ OUI ☐ NON

Catégories d'âges :

☐ 7-10 ans Nombre d'équipes : ……..
☐ 11-13 ans Nombre d'équipes : ……..
☐ 14-16 ans Nombre d'équipes : ……..
☐ 17-20 ans Nombre d'équipes : ……..

**Autorisation parentale exigée pour les mineurs*

Nom de l'équipe : ……
L'équipe sera obligatoirement composée de 5 à 8 joueurs. Possibilité de remplir le tableau le jour de l'étape.

Nom, prénom	Année de naissance	Mail

☐ Règlement par chèque bancaire d'un montant de …. € à l'ordre de « L'Amicale des Sportifs » pour l'inscription de ..... équipe(s) au Viking Beach Games.

☐ Règlement pas mandat aministratif d'un montant de …. € à l'ordre de « L'Amicale des Sportifs » pour l'inscription de ..... équipe(s) au Viking Beach Games.

Date : Signature :

Informations pratiques

Bulletin d'inscription à retourner par courrier au plus vite, dans la limite des places disponibles à :
Exæquo-Communication – Viking Beach Games– 85 Rue de l'avenir – 14790 VERSON
Pour toutes informations supplémentaires :
Baptiste MARCHAND – bmarchand@exaequo-communication.fr – 06 50 94 37 81
Ou http://www.vikingbeachgames.com