

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de nous renvoyer le formulaire avant le 28 mars 2015 au plus tard
à l'adresse mail : tomek.bialek@mainevents.com.pl , turniej@ccifp.pl

SOCIETE

Adresse de facturation

Telephone

Fax

Site Internet

E-mail

NIP

La société est membre de la Chambre de Commerce et d'Industrie Franco-polonaise

tak nie

Capitaine de l'équipe

Telephone

E-mail

Nom de l'équipe

--

Liste des joueurs :

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Je confirme avoir pris connaissance et accepté les conditions de paiement et de participation au Tournoi de football

L'annulation de la participation doit être communiquée au plus tard 3 semaines avant la date de la tenue de l'événement. Dans le cas contraire ainsi qu'en cas d'absence, le coût de participation vous sera facturée dans sa totalité

Je m'engage à fournir une copie des assurances des joueurs ainsi que les déclarations de santé le **29 mars 2014** au plus tard

Date :

Tampon de la société et signature: