## FICHE DE RESERVATION

		A. I.S.C.A.F. de  Nom, adresse administrative, N° de téléphone, e-mail, du responsable de la délégation						
			mposition de la l uniquement les CO	_		<u>URS</u>		
N° D'ordre	NOM Prénom	Coordonnées administratives complètes (TRES IMPORTANT)  Adresse précise  N° de tel portable et Mail		Sexe	Date de Naissance	N° de Carte ATSCAF	Licencié FFC, UFOLEP, FSGT,FFCT,	Si vous souhaitez être regroupé avec une délégation, merci de
			indispensables				Non licencié	préciser laquelle
arifs fina	=	di 30 mai au dim 2 Juin : id. 31 mai au dim 2 Juin :	140 € X = € Ta 115 € X =€	rifs no	n financiers		00 X = 0.00 X =	
arifs acc	ompagnateurs		2 Juin : 165.00 X=€ 2 juin : 140.00 X=€					

Fiche à retourner à :

A.T.S.C.A.F. Fédérale- Secteur des Sports –41 Bld AURIOL – 75703 PARIS Cedex13

Pour le 15 Mars 2019 au plus tard

Accompagnée d'un Chèque pour le règlement intégral au nom de L'ATSCAF Fédérale et du certificat médical