

COMITE DES FETES DE WANCOURT

FICHE D'INSCRIPTION

COUNTRY

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° TELEPHONE :

E-MAIL :

VERSEMENT DE LA COTISATION : 45€

Paiement par chèque (à l'ordre du *COMITE DES FETES DE WANCOURT*) : n°

Paiement liquide

DATE D'INSCRIPTION :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Numéro de téléphone si différent du précédent :

DOCTEUR :

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :