



Formulaire d'inscription Commissaire de Route

Merci de renvoyer au plus vite ce formulaire d'inscription à :

Eugène CITERNE

Mail : eugenciterne@orange.fr – Tél : 06 08 88 92 05 – Courrier : 14 rue du 19 mars 1962, 62118 ROEUX

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

N° de licence :

Code ASA :

JE PARTICIPERAI (x)

JE NE PARTICIPERAI PAS (x)

Si OUI, merci de remplir intégralement les rubriques suivantes afin de pouvoir nous organiser au mieux et de vous être le plus agréable possible lors de votre accueil.

Samedi 29 octobre (x)

Dimanche 30 octobre (x)

Je viendrai avec mon camping-car (x).

Je souhaite un hébergement pour le vendredi soir (x).

Je souhaite un hébergement pour le samedi soir (x).

Je souhaite partager ma chambre avec :

Nom, Prénom :

N° de licence :

Je viens en covoiturage, et souhaite être en poste avec :

Nom, Prénom :

N° de licence :

Un dédommagement de 13 euros par repas vous sera alloué pour les repas du samedi et dimanche midi. Prévoyez vos repas.

Le repas en commun des vendredi et samedi soir, vous seront servis à l'Espace Culturel Francis Sagot à Fruges.

(x) Cocher votre réponse

Date & Signature :

