



BULLETIN D'INSCRIPTION

8ème EDITION DU MASTER CHIRO DE SOCOURT – 26 & 27 Avril 2025

INSCRIPTION :

EQUIPE :

Pêcheur 1

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____ Courriel _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Club : _____

Pêcheur 2

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____ Courriel _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Club : _____

Pêcheur 3

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____ Courriel _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Club : _____

Accompagnant : 17 € par repas x _____ = _____ €

Inscriptions : 135 € x 3 pêcheurs (droits pêche + repas) = _____ 405 €

Total _____ = _____ €

Réservation de pizza(s) pour le vendredi soir : 8 € x _____ = _____ €

↻ **Le règlement des pizzas s'effectuera sur place.**

↻ **Votre inscription sera effective à réception du bulletin d'inscription et du paiement des droits d'inscription.**

↻ **Le paiement des droits d'inscription s'effectuera uniquement par virement bancaire.**



MASTER CHIRO 2025

RIB FOYER RURAL SOCOURT SECTION MOUCHE

Titulaire : ASSOC. FOYER RURAL DE SOCOURT SECTION MOUCHE
Adresse : 34 CHEMIN DES FORTES CANNES 88130 SOCOURT

IBAN : FR76 1720 6002 6693 0278 4450 002
Code BIC : AGRIFRPP872