



BULLETIN D INSCRIPTION AU CHALLENGES 12 HEURES DE NUIT(S)

NOM.....

PRENOM.....

CLUB.....

NUMERO DE LICENCE DE TIR.....

ADRESSE MAIL.....

NUMERO DE TELEPHONE (en cas de besoin uniquement) :

L'ensemble de vos informations ne seront **pas** utilisées à des fins commerciales.

Je souhaite m'inscrire au challenge en tant que

() Pistolier

() Carabinier

Je fais déjà partie d'une équipe , si oui, merci de noter le nom de vos collègues :

.....

Je souhaite bénéficier d'une place pour dormir pour la soirée du 12 octobre

() OUI () NON Si oui, pensez au nécessaire (matelas, duvet ...)

Ci-joint mon règlement de 30€ qui comprends : l'inscription, le repas du soir, le petit déjeuner, les cartons pour le tir.

Le chèque doit être à l'ordre de : *Club de Tir Sportif de Nuits Saint Georges*

Et envoyé à cette adresse

*Club de Tir Sportif de Nuits Saint Georges
BP 40038 -21701 Nuits Saint Georges Cedex*

POUR TOUTE QUESTION : tirsportifnuits@gmail.com