Eric EUGENE
CHALLENGES REMOIS TT
28 rue Yvonne Bonieux
GUIGNICOURT
02190 Villeneuve-sur-Aisne
mail : challengesremois@gmail.com
Tel : 06 31 14 09 80

IMPRIME N° 2

Impérativement 8 jours
après l'assemblée générale de reprise
des Challenges Rémois,
accompagné des imprimés 3 et 4

CLUB:……. date: ……

NIVEAU :……. RANG:…… LETTRE:……

NOM ET PRENOM:…….. TEL : D/……

du contact ……. TEL : T/…….

JOUR DE RECEPTION SI JOUR FIXE:……

NOM ET PRENOM DES JOUEURS (Maxi6) en lettre majuscule

…….. …….. ……

…….. …… ……..

NIVEAU :……. RANG:…… LETTRE:……

NOM ET PRENOM :…….. TEL : D/……

du contact…… TEL : T/…….

JOUR DE RECEPTION SI JOUR FIXE:……

NOM ET PRENOM DES JOUEURS (Maxi6) en lettre majuscule

…….. …….. ……

…….. …… ……..

NIVEAU :……. RANG:…… LETTRE:……

NOM ET PRENOM :…….. TEL : D/……

du contact…….. TEL : T/…….

JOUR DE RECEPTION SI JOUR FIXE:……

NOM ET PRENOM DES JOUEURS (Maxi6) en lettre majuscule

…….. …….. ……

…….. …… ……..