

BULLETIN D'INSCRIPTION CHALLENGE DE L'AVIRON 2019

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

NOM du contact (obligatoire).....

MAIL du contact (obligatoire)..... @.....

TEL du contact (obligatoire)

Si entreprise / organisme, NOM de l'entreprise/organisme.....

MAIL

ADRESSE

REGLEMENT : Paiement sur facture Contact : Tel :

Adresse de facturation

Espèces

Chèque(s)

DROITS À L'IMAGE : Toute personne participant au challenge de l'aviron consent et accorde gratuitement au Cercle de l'Aviron de Chalon et médias le droit d'utiliser directement ou indirectement, son image sur tout support et par tous les moyens en relation avec la manifestation pour la promotion du CAC pour la durée la plus longue prévue par les lois.

NOM du BATEAU (obligatoire) :

CATEGORIE BATEAU : HOMME FEMME MIXTE

	NOM Prénom	Mail	H/F
Rameur 1			
Rameur 2			
Rameur 3			
Rameur 4			
Modification Rameur n°			

Entrainement	Date	Heures	Modifications Date / Heures	Par / Le
n° 1				
n° 2				
n° 3				



Cercle de l'Aviron de Chalon Sur Saône
rue d'Amsterdam - Base Nautique - 71100 CHALON/SAONE
Tél. 03 85 41 30 04 - e-mail secretariat.cercle.aviron@gmail.com
Web <http://www.cercle-aviron-chalon.fr>

