

COUPON-RESERVATION des TESTS ESF

Dimanche 11 mars 2018

Je soussigné (NOM et Prénom) :

N° Tél portable :

INSCRIT mon (mes) enfant (s) (NOM et Prénom) :

au passage des TESTS E.S.F.

Mon (mes) enfant (s) SERA VEHICULE PAR LE CLUB : (OUI ou NON)

à l' ALLER : (OUI ou NON)

au RETOUR : (OUI ou NON)

Mon (mes) enfant (s) SERA VEHICULE PAR MOI-MEME : (OUI)

Je **RESERVE** places au self pour le repas de midi.

Fait à le Signature :