

INSCRIPTION

NOM : -----PRENOM-----

ADRESSE : -----

CODE POSTAL: -----VILLE:-----

TELEPHONE : --/--/--/--/--

ADRESSE MAIL-----

NOMBRE D'EMPLACEMENTS

(6M X 4M = 13€) : --X 13€. TOTAL :-----

CARTE D'IDENTITE N° -----

(Joindre la photocopie recto/verso)

DATE DE DELIVRANCE : ---/--/--/---

Je soussigné(e), -----

Reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'engage à m'y conformer.

FAIT LE :--/--/--/--/ A : -----

**A RENVOYER A LA SOCIETE DE PÊCHE DE SAINT-HILAIRE
13 RUE DES CAPITOUIS 31410 SAINT-HILAIRE**

SIGNATURE :