



RESERVATION PUCES DES MERS

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : E-Mail :

PROFESSIONNELS

Raison sociale : RC / SIRET :

Pièce d'identité : N° :

Délivrée par : Le :

PARTICULIERS

Pièce d'identité : N° :

Délivrée par : Le :

Je déclare sur l'honneur de ne pas avoir participé dans l'année à 2 autres manifestations de même nature.

Je réservex3 mètres à 10 euros.

TOTAL :

SIGNATURE :

A RETOURNER AVEC VOTRE REGLEMENT A L'ORDRE DU C.N.B.A.
A L'ADRESSE SUIVANTE : JM ERVAY 16 rue du LANGUEDOC 17640 VAUX-SUR-MER
tel 0611852897

Toute demande d'inscription non accompagnée d'un chèque de réservation ne sera pas enregistrée
