



ASCE NSO 31

**VTT canal Mas d'Agenais
du 8 au 11 mai 2024**



URASCE
Midi-Pyrénées
couleur passion

**FICHE RECAPITULATIVE
DES INSCRIPTIONS**

ASCE..... :

| NOM | PRENOM | MONTANT ¹ |
|---------------|--------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Montant total | | |

Je soussigné(e),, de l'ASCE..... certifie la conformité des inscriptions ci-dessus, confirme la présence du certificat médical pour tous les participants de mon ASCE et fait procéder au règlement par chèque/ par virement du montant total ci-dessus.

Cachet de l'ASCE.....

Fait àle
Le (la) Président(e)

¹ En fonction des options de la fiche individuelle d'inscription