

**Date limite d'inscription : 25 juillet 2015**

**Fiche inscription individuelle à renvoyer à**

**ASCEE 55**

Joueur                       Accompagnateur

Nom : \_\_\_\_\_ N° carte adhérent : \_\_\_\_\_ ASCE : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  Majeur     Mineur, préciser la date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse administrative : \_\_\_\_\_

Téléphone ...../...../...../...../.....                      Mobile ...../...../...../...../.....  
adresse courriel : .....@.....

*Le forfait hébergement est calculé sur la base d'un couchage en chambre double de deux personnes, petit déjeuner compris, les repas du vendredi soir au dimanche fin de la rencontre.*

**Concurrent**

**Accompagnateur**

<input type="checkbox"/> Forfait	115,00€	<input type="checkbox"/> Forfait	175,00€
<input type="checkbox"/> Supplément chambre individuelle	60,00€	<input type="checkbox"/> Supplément chambre individuelle	60,00€
		Visite samedi <sup>1</sup>	
		<input type="checkbox"/> musée de l'automobile ou	5,00€
		<input type="checkbox"/> musée de l'impression sur étoffes	4,00€
		<input type="checkbox"/> vignoble + dégustation (après-midi)	3,00€
<input type="checkbox"/> Visite dimanche matin	0,00€	<input type="checkbox"/> Visite dimanche matin	0,00€
<b>MONTANT TOTAL</b>	.....€	<b>MONTANT TOTAL</b>	.....€

Intolérance alimentaire :

Je désire partager ma chambre avec :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ ASCE : \_\_\_\_\_  
Si aucune personne n'est précisée, j'accepte d'être hébergé avec un participant d'une autre ASCE

**Transport :**

	Vendredi 20 novembre heure d'arrivée prévue	Dimanche 22 novembre heure de départ prévue
Voiture		
Train : Gare de Mulhouse		
Aéroport : Euroairport Bâle/Mulhouse		

Vu et certifié par le-la président-e de l'ASCE d'origine  
Nom : ..... Prénom : .....  
Fait à ..... le .....  
Signature :

Cachet de l'ASCE

**13<sup>ème</sup> challenge national de bowling**

1 Choisir un seul des deux musées

**20-21-22 novembre 2015**  
**WITTELSHEIM (Haut-Rhin)**

## Fiche inscription des équipes

**Date limite d'inscription : 25 juillet 2015**

### ASCE.....N°

Coordonnées du représentant sur le site du challenge

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone travail

Téléphone mobile :

<i>Équipe 1</i>	
capitaine	
Joueur	

<i>Équipe 3</i>	
Capitaine	
Joueur	

<i>Équipe 2</i>	
capitaine	
Joueur	

<i>Équipe 4</i>	
capitaine	
Joueur	

<i>Équipe 5</i>	
capitaine	
Joueur	

<i>Équipe 6</i>	
capitaine	
Joueur	

Rappel de l'article 15 du règlement du challenge de bowling 2015:

*En raison du nombre de pistes disponibles, le nombre d'équipes est limité. Les organisateurs se réservent le droit de limiter le nombre d'équipes par ASCE afin de garantir une participation minimum de toutes les associations.*

Cachet de l'ASCE

Vu et certifié par le/la président(e) de l'ASCE d'origine

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à ..... le .....

Signature