



Tournoi inter-entreprises de Hand fauteuil

COMPANY CUP Team Building

Jeudi 12 mars 2020 | 18h00
CHAUMONT
Gymnase Lemouton (rue Yuri Gagarine)

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Personne à contacter :

Tél :

E-mail :

L'ÉQUIPE (8 personnes)

Nom de l'équipe :

LES PARTICIPANTS

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

Prénom : NOM :

INFOS PARTICULIÈRES / ALLERGIE(S) ALIMENTAIRE(S) (pour le repas)

Merci de nous transmettre toutes informations que vous jugerez utiles afin d'adapter le repas le cas échéant :

.....

.....

.....

Je confirme la participation de notre entreprise

Je souhaite qu'une facture et un reçu fiscal me soient remis à l'issue du tournoi

RÈGLEMENT (250 euros par équipe dont jusqu'à 60% du montant déductible)

Chèque à l'ordre du CDH 52

Virement (Crédit Agricole de Champagne-Bourgogne

IBAN : FR76 1 100 6008 0052 13 19 0453 366 | BIC : AGRIFRPP8 10)

DATE :

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE

MERCI DE RETOURNER VOTRE BULLETIN COMPLÉTÉ ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT À :

Comité Départemental Handisport de Haute-Marne
Maison des Associations - Bureau E105
24 rue des Platanes - 52000 CHAUMONT



ville de CHAUMONT



ENSEMBLE ON VA PLUS LOIN