

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom du club :

Nombre d'équipe fille :

Nombre d'équipe garçon :

Date et heure d'arrivée :

Date de retour (obligation train etc ..., Pour pouvoir planifier au mieux finales et remise des trophées)
.....

Hôtel : OUI / NON nom :

Hébergement : IBIS BUDGET LILLE
104 Rue Louis Braille
59790 Ronchin

Nb de personnes : x 30€ =€

(Ce prix correspond à l'inscription au tournoi, tous les repas (sauf petit déjeuner), la boom et un souvenir pour chaque enfant)

Merci de confirmer votre présence avant le 18 octobre par mail au : lucronchinhockeyclub@gmail.com

Le règlement d'un acompte de 150€ est nécessaire pour la validation de la participation de votre équipe avant le 1 mai 2015.

Par virement bancaire : avec en note votre nom d'équipe et le nombre de participants ainsi que accompagnants

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN

Identification de compte pour une utilisation internationale

IBAN International Bank Account Number							BIC Bank Identification Code	
FR76	1562	9027	4800	0425	1504	020	CMCIFR2A	

Identification de compte pour une utilisation nationale

RIB Relevé d'Identité Bancaire

Code banque	Code guichet	N° de compte	Cle RIB
15629	02748	00042515040	20

Titulaire du compte / Account Owner

LUC RONCHIN HOCKEY
111 RUE SADI CARNOT
59790 RONCHIN

Domiciliation

CCM RONCHIN
680 AV JEAN JAURES
59790 RONCHIN