

à retourner avant le **30 NOVEMBRE 2018**

NOM :

Club :

Prénom :

Adresse postale :

Date de naissance :

@mail :

Téléphone :

Responsable légal + téléphone (si mineur)
.....

DATE.....

Tampon club :

signature stagiaire :

à retourner par courrier à l'adresse figurant en bas de page.

Joindre le règlement financier de **30 euros** (*restauration Montignac*) libellé à l'ordre :
Comité Dordogne Basketball

DORDOGNE BASKETBALL

46 Rue Kléber
24000 Périgueux
05 53 06 79 23
contact@dordognebasketball.org
dordognebasketball.org  

