





## 12<sup>ème</sup> Challenge Culturel Régional Bron – Site de la Cité des Mobilités Samedi 17 septembre 2016

### Fiche récapitulative ASCE 01

#### Contact principal pour le Challenge (Responsable de l'équipe par exemple)

Nom-Prénom : ..... Tel : .....

#### Composition de l'équipe

NOM, Prénom	Cap. *	Enfant -12ans Date de naissance	N° Carte	Montant

Nombre de participants adhérents :	....x 7 € =	.....€
Nombre d'enfants :	....x 0 € =	.....€
Nombre de participants non adhérents :	....x 13 € =	.....€
<b>TOTAL à régler</b>		.....€

\*cocher la case en face du nom du capitaine de l'équipe

A ....., le .....2016

#### Règlement

Par chèque à l'ordre de l'ASCE01 (joint à la présente fiche)  
Aucun remboursement pour toute annulation 4 jours avant le challenge