

 Du 29 mai au 1 er juin 2025

VTT Canal latéral à la Garonne

 à ST Nicolas de la Grave

 FICHE RECAPITULATIVE

 DES INSCRIPTIONS

ASCE……. :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | MONTANT[[1]](#footnote-2) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Montant total |  |

Je soussigné(e), …………………………………………, ………………………………..de l'ASCE……….

certifie la conformité des inscriptions ci-dessus et fait procéder au règlement par chèque/ par virement du montant total ci-dessus.

Cachet de l'ASCE….. Fait à ……………..le ………

 Le (la) Président(e)

1. [↑](#footnote-ref-2)