



BULLETIN D'INSCRIPTION COMPETITION INTER-ENTREPRISES SAMEDI 21 SEPTEMBRE 2024 GOLF BIARRITZ LE PHARE



DON

Je soussigné(e) :

Email (en capitales) :

Téléphone :

M'engage à verser 400€ à l'association « Rotary Club BAB-CB ».

Une attestation fiscale vous sera remise sur demande.

MODE DE PAIEMENT

Virement bancaire (IBAN : FR57 3000 2017 3800 0007 1187 U88)

Chèque à l'ordre de « Rotary Club BAB-CB » à envoyer à l'adresse suivante : 104, Boulevard Plages, 64600 ANGLET

Une fois votre inscription envoyée, veuillez effectuer le paiement dans les plus brefs délais. Nous confirmerons votre inscription par email après réception du paiement.

Adresse de facturation :

.....
.....

Personne à contacter :

.....
.....

JOUEURS

Le groupe donateur est composé de 2 joueurs.

Noms des joueurs :

.....

.....

MODE D'INSCRIPTION

Merci de remplir ce bulletin et de l'envoyer par email à l'adresse suivante : actions_golf_rc_bab_cb@framagroupes.org.

Date et signature :