

**ORGANISÉ PAR LE CLUB PALANGROTTE**

**DATE**

**LIMITE**

**LE: Samedi 7 septembre 2019**

**D'INSCRIPTION lundi 2 Septembre**

**NOM :**

**PRENOM :**

**TELEPHONE PORTABLE :**

**Adresse Mail :**

**A utiliser de préférence au téléphone. Mail à : [thierry\\_barbier@orange.fr](mailto:thierry_barbier@orange.fr)**

**Ou au téléphone : 0685835979**

**NOM DU BATEAU (si propriétaire) :**

**Nb. de pêcheurs à bord :**

**N° de LICENCE FFPS:**

**CLUB :**

**DATE DE NAISSANCE :**

<b>Prix de l'inscription au Concours et Repas</b>	<i>nombre</i>	<i>tarif</i>	<i>TOTAL</i>
<b>Compétiteur : Inscription + Apéritif d'accueil + Petit déjeuner + Repas de midi :</b>		<b>50 €</b>	
<b>Accompagnant adulte : Apéritif d'accueil + Repas de midi :</b>		<b>25 €</b>	
<b>Accompagnant enfant : Repas de midi</b>			
<b>Moins de 12 ans :</b>		<b>X 5€</b>	
<b>De 12 à 15 ans :</b>		<b>X 15€</b>	
		<b>TOTAL</b>	

**Paiement par chèque : Libellé à l'ordre du « Club PALANGROTTE »**

**Attention : L'inscription ne sera validée qu'après réception du chèque**

**Lieu de pêche : BEAR ou devant St CYP suivant les conditions Météo.**

**En cas de mauvais temps, le concours sera reporté le Samedi 5 octobre 19**  
**Bonne chance à tous !**

*Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance du règlement du concours organisé par le Club Palangrotte et du règlement de la F.F.P.S-Mer. Je dégage le Comité ainsi que le Club organisateur de toute responsabilité, pour les accidents et dommages éventuels de quelque nature que ce soit, durant la compétition.*

**Signature du Concurrent:**