

RESERVATION REPAS

A compléter et à retourner impérativement **avant le 28 février 2024**, à Monsieur Serge GROSLEVIN :
52 avenue de St Exupéry, 69100 Villeurbanne. Tel : 06 84 05 18 11, **accompagné d'un chèque distinct à l'ordre de ELAN DE LYON.**

// RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Association : _____

Comité départemental FSCF : _____

Catégorie : 3^{ème} division 4^{ème} division

Nom et prénom du chef d'équipe : _____

Expéditeur : _____

Tel : _____

Mail : _____

// REPAS

Samedi 9 mars // déjeuner	Nombre	Prix unitaire	Total
Repas joueurs		17 €	
Repas accompagnateurs		17 €	
TOTAL			

Numéro du chèque joint* : _____

**Règlement par chèque (bancaire ou postal) libellé à l'ordre de ELAN DE LYON à joindre avec la réservation*

Fait à _____ , le _____

Signature du responsable : _____