



COMMISSAIRE DE LIGUE FICHE-REPONSE

A retourner impérativement avant le 24 juillet 2020

Nom _____ Prénom _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

☎ : D _____ P _____ T _____

Email : _____

Confirme ma participation à (aux) commission(s) :

Ne participe à aucune commission :

Une cotisation de 16,00€ sera exigée après validation du CD

Observations :

S
A
I
S
O
N

2
0
2
0

/

2
0
2
1