**AAPPMA DE COMMENTRY**

**JARDONNET STEPHANE**

**101 rue des Etangs**

**03600 COMMENTRY**

**0663172420**

**presidentaappmacommentry@gmail.com**

**Montant de l’inscription : 15 euros par équipe**

**Date limite d’inscription : 25 aout 2024**

**Paiement par chèque : à l’ordre de l’AAPPMA de Commentry a envoyé à l’adresse ci-dessus.**

**Paiement en liquide : à déposer à l’adresse ci-dessus**

**Paiement par virement : Nous contacter par téléphone ou mail.**

**Fiche d’inscription à retourner par courrier ou mail**

**PECHEUR 1 PECHEUR 2**

**NOM : NOM :**

**Prénom : Prénom :**

**Date de naissance : Date de naissance :**

**Adresse : Adresse :**

**Code postal : Code postal :**

**Ville Ville**

**N°carte de pêche N°carte de pêche :**

**Tel : Tel :**

**Mail : Mail**

Nous soussignons, Mr/Mme et Mr/Mme

Certifions avoir pris connaissance du règlement du concours et nous nous engageons à le respecter. Nous autorisons les organisateurs du concours à être titulaires des droits d’image et vidéo prises par leurs soins durant le concours qui ne serviront qu’à la promotion de la pêche dans un but non-commercial.

**Fait à Commentry le**

**Signatures :**

**Pour les mineurs, une autorisation parentale sera demandée le jour du concours**