

BULLETIN de REMBOURSEMENT (2ème rappel)

Critérium d'hiver IMMODEC 2020/2021

Date du qualificatif : _____

Numero d'equipe : _____

Noms et Prénoms des 3 joueurs

Joueur 1 _____

Joueur 2 _____

Joueur 3 _____

A qui rembourser l'inscription

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de tél : _____

Demande de remboursement à envoyer à :

jpr-74@orange.fr

Si pas de mail demande de remboursement à envoyer par courrier à l'adresse :

JPR

Boulodrome Robert Ramel

14, rue du Mont Blanc

74150 RUMILLY