

	FORMULAIRE D'INSCRIPTION	
X CHAMPIONNAT DU MONDE MASCULIN DES NATIONS ARGENTINE - PUERTO IGUAZU 09-17/11/2012		

GENERALITES FEDERATION PARTICIPANTE	
Nom	
Adresse	
N. téléphone	
N. fax	
E-mail	

COMPOSITION DE LA DELEGATION (6 personnes au max.)					
	Prénom	Nom	Date de naissance	Passeport	
				numero	échéance
Chef de délégation					
Technicien					
Joueur 1					
Joueur 2					
Joueur 3					
Joueur 4					

INFORMATIONS SUR LE VOYAGE							
Allée	Détails de voyage			Lieu <small>(aéroport / gare / autre)</small>	Moyen de transport <small>(avion / train / autre)</small>	Vecteur <small>(compagnie aérienne / chemin de fer / autre)</small>	
	Date	Heure	N. vol/autre				
départ							
ev. escale							
arrivée							
retour	Détails de voyage			Lieu <small>(aéroport / gare / autre)</small>	Moyen de transport <small>(avion / train / autre)</small>	Vecteur <small>(compagnie aérienne / chemin de fer / autre)</small>	
	Date	heure	N. vol/autre				
départ							
ev. escale							
arrivée							

GENERALITES DE LA PERSONNE DE CONTACT POUR LA FEDERATION PARTICIPANTE	
Prénom, Nom	
Adresse	
N. téléphone	
N. téléphone mobile	
N. fax	
E-mail	

SOUSCRIPTION DU FORMULAIRE D'INSCRIPTION	
Lieu et date	
Signature du Président de la Fédération	_____ _____