**Formulaire 2.04/00**

**Inscription cours N°4**

**Officiels de table régionaux**



## INSCRIPTION COURS N° 4

## OFFICIELS DE TABLE REGIONAUX

## Mercredi 5 octobre 2016

## Saison 2016 -2017

### ***Délai de retour au secrétariat de l’ACGBA le 29 septembre 2016***

Nous vous prions de le remplir avec exactitude, car il s’agit pour l’ACGBA d’un outil de travail important.

**Important : se munir impérativement d’un stylo rouge, d’un stylo bleu et d’une règle !**

**Age minimum : 16 ans**

|  |  |
| --- | --- |
| **Club** | **:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu du cours | : **Aula de l’Ecole des Palettes** |
| Adresse | : **60 Avenue Communes Réunies / 1212 Grand Lancy** |
| Horaires cours | : **19h00 – 22h00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nbre** | **Nom** | **Prénom** | **E-mail** |
| 1 | : | : | : |
| 2 | : | : | : |
| 3 | : | : | : |
| 4 | : | : | : |
| 5 | : | : | : |
| 6 | : | : | : |
| 7 | : | : | : |
| 8 | : | : | : |
| 9 | : | : | : |
| 10 | : | : | : |

**Frais de cours : Frs 20.- par personne, à régler sur le CCP de l’ACGBA, 12-4522-5, avant le cours, au plus tard lors de l’envoi des inscriptions définitives.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formulaire rempli par | Nom | : | Prénom | : |
| Lieu | | : | Date | : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A transmettre au secrétariat de l’ACGBA par E-mail ou Courrier** | | |
| ACGBA | Case postale 6170 | 1211 GENEVE 6 |
| Tél. 022 735 67 00 | Fax 022 735 67 14 | E-mail : secretariat@acgba.ch |

|  |
| --- |
| **Ce formulaire est sur le site de l’ACGBA www.acgba.ch** |