



## Réunion Information « Service au Clubs »

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ N° d'affiliation : \_\_\_\_\_

Je souhaite participer à la réunion se déroulant le 23/04/2018 :  OUI  NON

**DATE LIMITE DU RETOUR DE VOTRE PARTICIPATION : 5 jours avant le début**

---

---

A : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature :

**Merci de retourner la fiche d'inscription à l'établissement de REIMS en charge de la réunion :**

LGEF M. Raphael CHALENTON – 9 bis rue des Bons Malades – 51726 REIMS  
Ou par mail  
[rchalenton@fff.fr](mailto:rchalenton@fff.fr)