



FEUILLE D'INSCRIPTION CHAMPIONNAT D'AFRIQUE DE COMPAK SPORTING 2 – 3 MARS 2013 Valley Gun Club (Afrique du Sud)	ENTRY FORM AFRICA CHAMPIONSHIP OF COMPAK SPORTING MARCH 2nd to 3rd 2013 Valley Gun Club (South Africa)
---	--

N° de licence / *Federation membership number* :

Civilité / *Male or female*:

Nom / *Last name* :

Prénom / *First name*:

Date de naissance / *Date of birth* :

Adresse email personnelle :

Choisissez un Mot de Passe / chose a *Password* :

Adresse / *Address* :

Code Postal / *Postcode* : Ville / *City* :

Etat / *State* :Pays / *Country* :

Nationalité / *Nationality* :

Téléphone / *Phone Number* :

Mobile :Fax :

DIVERS / GUN AND AMMUNITION TO BE USED (*obligatoire*):

Marque et modèle du fusil / *make and model of shotgun*

Calibre du fusil / *Caliber of shotgun* :

Longueur du canon du fusil / *Barrel length* :

Marque de cartouches à plomb préférée / *Favourite make of shotshells* :

(*) J'ai bien pris connaissance des conditions d'inscription FITASC. Si je ne suis pas couvert en responsabilité civile par ma fédération pour ce championnat, je m'engage à accepter la souscription d'assurance rendue obligatoire lors de mon inscription, à hauteur de 10€. J'accepte de recevoir la newsletter de la FITASC.

La FITASC s'engage à ne pas divulguer les informations personnelles contenues dans les fiches tireurs.

() I have read the FITASC entry conditions. If I am not covered via a civil liability insurance policy by my national federation for this championship, I agree to take out the mandatory insurance policy by 10€ when entering. I agree to receive the FITASC newsletter. The FITASC promises never to divulge any personal information contained in the shooter's cards.*



FEUILLE D'INSCRIPTION CHAMPIONNAT D'AFRIQUE DE COMPAK SPORTING 2 – 3 MARS 2013 Valley Gun Club (Afrique du Sud)	ENTRY FORM AFRICA CHAMPIONSHIP OF COMPAK SPORTING MARCH 2nd to 3rd 2013 Valley Gun Club (South Africa)
---	--

Nom / Name :

Prénom / First Name

MONTANT DES ENGAGEMENTS / REGISTRATION FEE :

Senior, Veteran, Super Veteran, Dame / lady : 180,00 €
Junior : 108,00 €

(*) Assurance responsabilité civile (si nécessaire)

(*) Civil liability insurance (if necessary) : 10,20 €

PAIEMENT / PAYMENT :

MASTER CARD :

VISA :

Numéro de la Carte de Crédit / Credit Card Number :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date d'expiration / Expiry date:

		/		
--	--	---	--	--

**3 derniers chiffres du cryptogramme mentionné au dos de la carte /
The 3 last figures of the cryptogram on the back of the card:**

--	--	--

Nom / Name :

Retourner les deux feuilles remplies / Send back both completed forms:

- soit par fax au / either by fax to : +33 1 42 93 58 22
- soit par courrier à / or by letter to : FITASC / 10, rue Médéric / F-75017 PARIS

L'inscription sera effective dès que le paiement sera enregistré par la banque, et vous pourrez vérifier votre inscription sur le site Internet www.fitasc.com.

The entry will be effective as soon as the payment is recorded by the bank, and you will be able to check your entry on web site www.fitasc.com.

SIGNATURE :