



**FEUILLE D'INSCRIPTION
CHAMPIONNAT DU MONDE
FOSSE UNIVERSELLE
UNIVERSAL TRENCH
5 – 8 AOUT 2021
Malaga (Espagne)**

**ENTRY FORM
WORLD CHAMPIONSHIP
FOSSE UNIVERSELLE
UNIVERSAL TRENCH
5 – 8 AUGUST 2021
Malaga (Spain)**

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* :

(*) Je confirme avoir pris connaissance du fait que la FITASC n'était plus en mesure de me fournir une assurance Responsabilité Civile Personnelle. Dans ces conditions, je m'engage à souscrire directement ou par l'intermédiaire de ma fédération une assurance Responsabilité Civile Personnelle couvrant toutes garanties durant les entraînements et la compétition à laquelle je m'inscris.

(*) I confirm having read that FITASC was no longer able to provide me Personal Civil Liability insurance. In these circumstances, I commit myself to subscribing directly or through my federation a Personal Civil Liability insurance covering any guarantee during the trainings and the competition which I enter.



FEUILLE D'INSCRIPTION CHAMPIONNAT DU MONDE FOSSE UNIVERSELLE UNIVERSAL TRENCH 5 – 8 AOUT 2021 Malaga (<i>Espagne</i>)	ENTRY FORM WORLD CHAMPIONSHIP FOSSE UNIVERSELLE UNIVERSAL TRENCH 5 – 8 AUGUST 2021 Malaga (<i>Spain</i>)
--	---

Nom / *Name* :

Prénom / *First Name*

HORAIRE LE PREMIER JOUR / FIRST DAY SCHEDULE :

Matin/Morning / Après-Midi/Afternoon / indifferant/don't care

MONTANT DES ENGAGEMENTS / REGISTRATION FEE :

**Man, Senior, Veteran, Master, Dame / lady: 235,00 €
Junior: 145,00 €**

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 :

