



| | |
|--|--|
| FEUILLE D'INSCRIPTION CHAMPIONNAT D'EUROPE D'HELICES GRAND PRIX D'HELICES D'ITALIE 23 – 25 Juin 2017 Ghedi (<i>Italie</i>) | ENTRY FORM EUROPEAN CHAMPIONSHIP OF HELICES HELICES GRAND PRIX OF ITALY 23rd – 25th June 2017 Ghedi (<i>Italy</i>) |
|--|--|

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 D'EUROPE D'HELICES GRAND PRIX D'HELICES D'ITALIE 23 – 25 Juin 2017 Ghedi (<i>Italie</i>) | ENTRY FORM EUROPEAN CHAMPIONSHIP OF HELICES HELICES GRAND PRIX OF ITALY 23rd – 25th June 2017 Ghedi (<i>Italy</i>) |
|--|--|

Nom / Name :

Prénom / First Name

MONTANT DES ENGAGEMENTS / REGISTRATION FEE :

Lady, Senior, Veteran, Super Veteran : 260,00 €
Junior : 160,00 €

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 :