



HEADQUARTERS 357TH INFANTRY
APO 90, U. S. Army

10 APRIL 2013

ASSOCIATION MAYENNE-WW2

OLÉ CHARLY COMPANY MARCH

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A REMPLIR ET À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT POUR LE **15 Mai 2013**
À MR LEROY JEAN-PHILIPPE : 48, CHEMIN DE LA CHAINAIS, 53000 LAVAL...
LIBELLÉ VOTRE CHÈQUE À L'ORDRE DE : ASSOCIATION MAYENNE-WW2
A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT À L'INSCRIPTION.

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE : TÉL. :

E-MAIL :

TYPE DE TENTE : NOMBRE : AUVENT : Oui ☐ / Non ☐

TYPE DE VÉHICULE : IMMATRICULATION :

MARQUE :

PERMIS DE CONDUIRE : (BARRER MENTION INUTILE)

V.L. P.L. S.L. MOTO

UNITÉ REPRÉSENTÉE : CLUB :

INDIQUÉE L'ARME PRÉSENTÉE : ET NOUS JOINDRE SON OU CES CERTIFICAT(S) MERCI

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE POSTAL :

TÉLÉPHONE FIXE : MOBILE :

ADRESSE MÉDECIN TRAITANT :

GROUPE SANGUIN : TRAITEMENT EN COUR :

CONTRE INDICATION MÉDICAL :

DOCUMENTS A JOINDRE AVEC L'INSCRIPTION :

- PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT D'ASSURANCE
- PHOTOCOPIE DU PERMIS DE CONDUIRE
- PHOTOCOPIE DE LA CARTE GRISE
- PHOTOCOPIE DU CERTIFICAT DE NEUTRALISATION ET DE DÉTENTION POUR LES VÉHICULE ET ARMES DE 8e CATÉGORIE.

DROIT D'INSCRIPTION :

INSCRIPTION À LA MANIFESTATION : PRIX FORFAITAIRE 15 € PAR PERSONNE

CI JOINT UN CHÈQUE D'UN MONTANT DE (15 €... x) = €.... À L'ORDRE DE ASSOCIATION MAYENNE-WW2.

LA COTISATION DEMANDÉE, COMPREND LES REPAS DU SAMEDI 28 JUIN MATIN AU DIMANCHE 29 JUIN MIDI
(PETIT-DÉJEUNER, DÉJEUNER, DINER)

NOUS REVERSERONS UNE PARTIE DE L'INSCRIPTION AU LIEUTENANT COLONEL DENNETIÈRE, DÉLÉGUÉ MILITAIRE DÉPARTEMENTALE DE LA MAYENNE, POUR L'ASSOCIATION TERRE FRATERNITÉ

REGROUPEMENT :

À PARTIR DE 17 H00 LE VENDREDI 28 JUIN 2013 AU BORD DE L'ÉTANG DE TORCÉ-VIVIERS-EN-CHARNIÉ (Cf. PLAN EN PIÈCE JOINTE) OU
AU PLUS TARD LE SAMEDI 29 JUIN 7H30 FACE AU CIMETIÈRE DE LA BAZOUGE-DES-ALLEUX.

CONTACT :

PRÉSIDENT MAYENNE-WW2 : VINCENT ORRIÈRE, 06.85.05.31.75. MAYENNEWW2@LIVE.FR / Vini44@MSN.COM

SECRÉTAIRE MAYENNE-WW2 : KÉVIN DUROY, 06.16.52.43.28

TRÉSORIER MAYENNE-WW2 : JEAN-PHILIPPE LEROY : 06.14.20.29.99

Je soussigné,, DÉCLARE :

- RECONNAIS NE POUVOIR EXERCER À L'ENCONTRE DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE ET DE SES RESPONSABLES AUCUN RECOURS.
- RECONNAIS DÉGAGER PAR AVANCE LES ORGANISATEURS OU RESPONSABLES DE TOUTE RESPONSABILITÉ PÉNALE OU CIVILE EN CAS D'ACCIDENT CORPOREL OU MATÉRIEL AU COURS DE L'OPÉRATION OU SUR LE PARCOURS ALLÉ ET RETOUR.

FAIT À LE

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION MANUSCRITE

« LU ET APPROUVE »