

DERBY DE L'OCCITANIE



NOM du Club :

Numéro d’Affiliation :

NOM du Référent :

Mail du Référent :

Téléphone Portable :

NOMBRE DE PLACES SOUHAITEES :

Déplacement effectué en BUS :

OUI

NON

A renvoyer à :

billetteriemhsc@mhscfoot.com

Avant le 18 janvier 2018

Signature :