



BULLETIN D'ENGAGEMENT

CHALLENGE DES **COMMISSAIRES** DE L'ASAC 66

NOM :

PRENOM :

N°DE LICENCE :

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE POSTALE :

ADRESSE MAIL :

CHOIX DE L'ENVOI DE LA FICHE : Mail Courrier

Par ma signature, je déclare que toutes les informations contenues sur ce bulletin d'engagement sont correctes. En outre, je reconnais et approuve intégralement les termes et conditions du présent règlement.

Fait à

Le 2024

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »