



COUPE IMPERIUM 2017



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SVP REMPLIR EN LETTRE MAJUSCULES

CLUB DE BOXE: _____

Nom du boxeur	Genre	Date de naissance (MM/JJ/AAAA)	Poids (kg)	Nombre de combats (Combat/Gagné/Perdu)

Nom de l'entraîneur chef: _____

Grandeur du chandail: small medium large x-large xx-large

Cellulaire: _____

Adresse email : _____

Autres entraîneurs:

Grandeur du chandail: small medium large x-large xx-large

Grandeur du chandail: small medium large x-large xx-large

Grandeur du chandail: small medium large x-large xx-large

Grandeur du chandail: small medium large x-large xx-large

METHODE DE PAIEMENT:

1) Carte de crédit Visa MasterCard

Exp.: _____ Code de vérification (3chiffres): _____

Nom du détenteur de la carte: _____

Numéro de la carte de crédit: _____

Signature du détenteur de la carte: _____

2) Chèque dois être rédigé au nom de : Club de Boxe L'Imperium

SVP ENVOYEZ LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION DUEMENT REMPLIS AVEC LE PAIEMENT :

Hôtel sélectionné: Le Finlandais Super 8 L'Imperia

Par la poste (chèque or carte de crédit)

CITÉ DU SPORT

A/s Club de Boxe L'Imperium

2485, Boul. des Entreprises, Local A-184

Terrebonne (Qc) J6X 4J9

Par email (carte de crédit)

info@coupeimperium.com

*** VOTRE FORMULAIRE D'INSCRIPTION DOIS ÊTRE ACCOMPAGNÉ DU PAIEMENT POUR ÊTRE OFFICIEL***