

COUPON REPONSE à retourner dès que possible
PARTICIPATION A L'ASSEMBLEE GENERALE extraordinaire du jeudi 26 mars 2020
CLUB FFME ESCALAD'ANDCAUX

<input type="checkbox"/>	<u>Adhérent à partir de 16 ans</u>	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/>	<u>Adhérent moins de 16 ans</u>	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/>	<u>Parent de l'adhérent ou représentant légal</u>	Nom :	Prénom :

<input type="checkbox"/>	Je serai présent	ou	<input type="checkbox"/>	Je serai absent et mandate	Nom :	Prénom
--------------------------	------------------	----	--------------------------	----------------------------	-------	--------

***Sélectionnez en cochant les cases**

A :	Le :	/	/	2020	Signature du votant :	Signature du mandaté :
-----	------	---	---	------	-----------------------	------------------------

COUPON REPONSE à retourner dès que possible
PARTICIPATION A L'ASSEMBLEE GENERALE extraordinaire du jeudi 26 mars 2020
CLUB FFME ESCALAD'ANDCAUX

<input type="checkbox"/>	<u>Adhérent à partir de 16 ans</u>	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/>	<u>Adhérent moins de 16 ans</u>	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/>	<u>Parent de l'adhérent ou représentant légal</u>	Nom :	Prénom :

<input type="checkbox"/>	Je serai présent	ou	<input type="checkbox"/>	Je serai absent et mandate	Nom :	Prénom
--------------------------	------------------	----	--------------------------	----------------------------	-------	--------

***Sélectionnez en cochant les cases**

A :	Le :	/	/	2020	Signature du votant :	Signature du mandaté :
-----	------	---	---	------	-----------------------	------------------------

COUPON REPONSE à retourner dès que possible
PARTICIPATION A L'ASSEMBLEE GENERALE extraordinaire du jeudi 26 mars 2020
CLUB FFME ESCALAD'ANDCAUX

<input type="checkbox"/>	<u>Adhérent à partir de 16 ans</u>	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/>	<u>Adhérent moins de 16 ans</u>	Nom :	Prénom :
<input type="checkbox"/>	<u>Parent de l'adhérent ou représentant légal</u>	Nom :	Prénom :

<input type="checkbox"/>	Je serai présent	ou	<input type="checkbox"/>	Je serai absent et mandate	Nom :	Prénom
--------------------------	------------------	----	--------------------------	----------------------------	-------	--------

***Sélectionnez en cochant les cases**

A :	Le :	/	/	2020	Signature du votant :	Signature du mandaté :
-----	------	---	---	------	-----------------------	------------------------