



FICHE D'INSCRIPTION CONCOURS STREET FISHING 2025

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Numero de carte de peche	
Telephone	
Mail	
Si enfant mineur	
Nom du représentant légal	
Prénom du représentant légal	
Telephone du représentant légal	
Mail du représentant légal	
Merci de remplir et de renvoyer l'autorisation parentale jointe	

Signature:

--