

TOURNOI DE POKER
Table Ronde de BRIVE
Partenariat E.F.S.



COORDONNEES DU DONNEUR

NOM : **Prénom** :

Adresse :

Code postal : **Ville** :

Téléphone : **E-mail** :

VISA Centre E.F.S.

Bulletin à retourner par mail : rs1915@yahoo.fr ou par fax 05 55 17 63 01

Événement : Dimanche 29 Avril 2012

Salle du Pont du Buy

19100 BRIVE

Présence exigée à 9 h 30

BULLETIN D'INSCRIPTION