



## Anmeldung

**MARCHE INTERNATIONAL A.S.O.R.L**

**14.02-16.02.2025**



Nom, adresse et numero de telephone du Responsable ou chef d'équipe Unite/ section

Name, Adresse und Telefonnummer des Teamleiters oder Teamleiters der Einheit / Sektion

Name, address and telephone number of the Unit / Section Team Leader or Team Leader

**Camp Opening Ouverture du camp 14.02. 2024 15 :00**

Unité : .....

### **EQUIPIERS**

<b>NOM / NAME</b> Prénom / Vorname	<b>Grade</b>	<b>Adresse</b>

<b>NOM / NAME</b> Prénom / Vorname	<b>Grade</b>	<b>Adresse</b>

- Nombre d'équipiers / Anzahl der Teammitglieder / Number of team members
- 
- .....x 25 €= .....€ Versement total de.....€

ANCIENS SOUS-OFFICIERS DE RESERVE & MILITAIRES LUXB.

IBAN LU94 1111 0202 6387 0000.Code Bic CCPLLULL ou payement cash sur place  
or cash payment on site.