



BULLETIN DE PARTICIPATION

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. 2025 15 :00

Nom de la equipe / Unité :

.....

EQUIPIERS

NOM / NAME Prénom / Vorname	Grade	Adresse

NOM / NAME Prénom / Vorname	Grade	Adresse

- 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.