

Société Mauricienne des Pêcheurs à la Mouche

Formulaire d'inscription



Pour la saison : _____

Date : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Téléphone : Maison : _____

Cellulaire : _____

Adresse Internet : _____

Mode de paiement : *Comptant* *Chèque* *Interac*

Signature : _____

Acceptez-vous que votre nom, numéros de téléphone et adresse internet figurent dans le bottin des membres de la S.M.P.M. pour la saison en cours. Ce bottin est à l'usage exclusif des membres.

Apposez vos initiales : **Oui** _____ **Non** _____

Commentaires et suggestions : _____
