**Fiche Compte Buvette**

Nom de l’association (en toutes lettres) : ……………………………………………………………………………………

Ville : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Nom : …………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. Portable : ………………………………………………………

Email : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Demande l’ouverture d’un compte pour le club cité précédemment à l’occasion du championnat régional GAF et GAM, les 26 et 27 avril 2025 à Seyssinet-Pariset. Le dépôt en caution d’une pièce justificative sera demandé.

Listing des personnes autorisées à utiliser le compte :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Qualité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Je m’engage à honorer la facture de nos achats avant la fin de la compétition.

Fait à……………………………………………… Le……………………………………………………

Signature du Chef de délégation et cachet du club :

**A retourner avant le 17/04/2025**

Par email : acsgymnastique@gmail.com