



**FEUILLE D'INSCRIPTION  
GRAND PRIX DE CHYPRE  
DE PARCOURS DECHASSE**

**23 – 25 AVRIL 2010  
Limassol (Chypre)**

**ENTRY FORM  
SPORTING  
GRAND PRIX OF CYPRUS**

**23 – 25 APRIL 2010  
Limassol (Cyprus)**

N° de licence / *Federation membership number* : .....

Civilité / *Male or female*: .....

Nom / *Last name* : .....

Prénom / *First name*: .....

Date de naissance / *Date of birth* : .....

**Adresse email personnelle** : .....

**Choisissez un Mot de Passe / chose a Password** : .....

Adresse / *Address* : .....

Code Postal / *Postcode* : ..... Ville / *City* : .....

Etat / *State* : ..... Pays / *Country* : .....

Nationalité / *Nationality* : .....

Téléphone / *Phone Number* : .....

Mobile : ..... Fax : .....

**DIVERS / GUN AND AMMUNITION TO BE USED (*obligatoire*):**

Marque et modèle du fusil / *make and model of shotgun* .....

Calibre du fusil / *Caliber of shotgun* : .....

Longueur du canon du fusil / *Barrel length* : .....

Marque de cartouches à plomb préférée / *Favourite make of shotshells* : .....

---

**J'ai bien pris connaissance des conditions d'inscription FITASC, je certifie être assuré en responsabilité civile pour les compétitions auxquelles je vais participer et j'accepte de recevoir la newsletter de la FITASC.**

**La FITASC s'engage à ne pas divulguer les informations contenues dans les fiches tireurs à ses partenaires et donateurs.**

***I have read the FITASC registration conditions, certify having taken out a civil liability insurance policy for the competitions I am to take part in and agree to receive the FITASC newsletter.***

***The FITASC promises never to divulge any personal information contained in the shooter's cards.***

---



<b>FEUILLE D'INSCRIPTION GRAND PRIX DE CHYPRE DE PARCOURS DECHASSE 23 – 25 AVRIL 2010 Limassol (Chypre)</b>	<b>ENTRY FORM SPORTING GRAND PRIX OF CYPRUS 23 – 25 APRIL 2010 Limassol (Cyprus)</b>
---	--

Nom / Name : .....

Prénom / First Name .....

**MONTANT DES ENGAGEMENTS / REGISTRATION FEE :**

Senior, Veteran, Super Veteran, Dame / lady, : 170,00 €  
Junior : 102,00 €

**PAIEMENT / PAYMENT :**

MASTER CARD :  VISA :

**Numéro de la Carte de Crédit / Credit Card Number :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Date d'expiration / Expiry date:**

		/		
--	--	---	--	--

**3 derniers chiffres du cryptogramme mentionné au dos de la carte /  
The 3 last figures of the cryptogram on the back of the card:**

--	--	--

Nom / Name : .....

**Retourner les deux feuilles remplies / Send back both completed forms:**

- soit par fax au / either by fax to : **+33 1 42 93 58 22**
- soit par courrier à / or by letter to : **FITASC / 10, rue Médéric / F-75017 PARIS**

L'inscription sera effective dès que le paiement sera enregistré par la banque, et vous pourrez vérifier votre inscription sur le site Internet [www.fitasc.com](http://www.fitasc.com) .

The entry will be effective as soon as the payment is recorded by the bank, and you will be able to check your entry on web site [www.fitasc.com](http://www.fitasc.com).

**SIGNATURE :**