



**COMPETITION REGIONALE  
PAR EQUIPES GAM / GAF  
22 et 23 mars 2025  
BETTON**

**Fiche Buvette**

**Veillez remplir cette fiche uniquement si votre club souhaite ouvrir un compte BUVETTE**

Je soussigné : \_\_\_\_\_  
Rôle au sein du Club : \_\_\_\_\_  
autorise : \_\_\_\_\_ à ouvrir un compte buvette

Et je m'engage à régler la facture "buvette" avant de partir, ou, exceptionnellement, à la régler sous 8 jours, sans contestation de ma part des consommations facturées.

**Adresse de facturation :**

Club : \_\_\_\_\_  
Correspondant : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

PARTIE RESERVEE AU CLUB ORGANISATEUR	
TOTAL des consommations prises :	<input type="text"/> €
Chèque n° :	_____
Banque :	_____
Date, cachet du club	

**Fiche à renvoyer avant le 20 mars 2025 à :**

**CS Betton Gymnastique**  
[csbgym.contact@gmail.com](mailto:csbgym.contact@gmail.com)