



Classique Sport St-Bo de Baseball CRM
1^{ère} édition
2010
Formulaire d'inscription

Nom de l'équipe : _____

Personne responsable: _____ Nombre de joueurs: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____

Code postal: _____

Tél. Domicile: (_____) _____ - _____

Tél. Bureau: (_____) _____ - _____

Numéro télécopieur: (_____) _____ - _____

Adresse email: _____

Coût du tournoi 540\$

SVP Émettre les chèques à l'ordre de: Baseball CRM

Assurez-vous d'inscrire le nom de l'équipe au bas des chèques

Envoyez à :
Baseball CRM
260 rue Dessureault
Trois-Rivières, QC
G8T 9T9

Fiche d'inscription par fax au : 819-373-6046

Fiche d'inscription par courriel : coachtomlinson@baseballcrm.com