

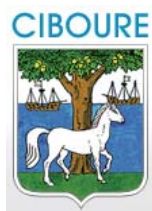


Lucien Castagnède Président-Fondateur
de l'Association Handicap Sans Frontières

Remercie ses partenaires :



agnès b. ^{QUIKSILVER} foundation



**Le comité d'organisation
Et tous ses amis**

Sous le haut-patronage de Michèle Alliot-Marie,
Ministre de l'Intérieur, de l'Outre-Mer et des Collectivités Territoriales.

www.handicapsansfrontieres.net

Merci à François Lartigau pour son illustration en couverture.



ASSOCIATION
HANDICAP
SANS FRONTIERES



Jeudi 7 Août 2008

Compétition au Golf de la Nivelle
Tournoi de bridge à AS DE LUZ

Jeudi 14 Août 2008

Dîner de Gala au Golf de la Nivelle et vente aux enchères

ASSOCIATION HANDICAP SANS FRONTIERES
EDUCATION & SANTE

Jeudi 7 Août 2008

Compétition de Golf

Contacts :
Golf de la Nivelle
05 59 47 18 99

OU

Madame Martine Delmas
05 59 47 28 52

Tournoi de Bridge

Contacts :
Club l'As de Luz
05 59 26 37 23

OU

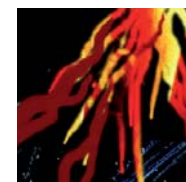
Madame Martine Delmas
05 59 47 28 52



ASSOCIATION HANDICAP SANS FRONTIERES
AIDE AUX HANDICAPES

Jeudi 14 Août 2008

**Dîner et Vente aux Enchères
au Golf de la Nivelle**



Contacts :
Golf de la Nivelle
05 59 47 18 99

OU

Madame Martine Delmas
05 59 47 28 52

Vente aux enchères publiques par Maître Lucienne Le Mouël-Chouffot.

www.handicapsansfrontieres.net

I N S C R I P T I O N S

COMPETITION DE GOLF DU JEUDI 7 AOUT 2008 AU GOLF DE LA NIVELLE

FORMULE DE JEU : 4 BALLE STABLEFORD

DROIT D'INSCRIPTION (PAR PERSONNE) : JOUEUR MEMBRE NIVELLE : 20 €/ JOUEUR NON MEMBRE : 50 €

1^{ER} JOUEUR : _____ INDEX : _____ LICENCE N° : _____

TEL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EMAIL : _____

2^E JOUEUR : _____ INDEX : _____ LICENCE N° : _____

TEL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EMAIL : _____

LICENCE FFGOLF ET CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRES POUR PARTICIPER A LA COMPETITION

LES PERSONNES N'AYANT PAS DE PARTENAIRE POURRONT S'INSCRIRE SEULES (L'ORGANISATION SE CHARGE DE COMPLETER LES EQUIPES)

TOURNOI DE BRIDGE DU JEUDI 7 AOUT 2008 AU CLUB L'AS DE LUZ (RESPONSABLE : MICHEL LE BOURGEOIS)

DROIT D'INSCRIPTION (PAR PERSONNE) : 15 €

1^{ER} JOUEUR : _____

TEL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EMAIL : _____

2^E JOUEUR : _____

TEL : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| EMAIL : _____

T.S.V.P. ⇨

