

DEMANDE DE CARTONS DE COURSE

COMMISSION TECHNIQUE DÉPARTEMENTALE CYCLOSPORT UFOLEP CHARENTE-MARITIME



NOM DU CLUB :
.....
COULEUR DES MAILLOTS DU CLUB :
.....

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE CLUB
NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE : MAIL :

Document à réimprimer pour les demandes ultérieures !

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE	LICENCE FFC EN 2020 PC OU PC OPEN	CATEGORIE UFOLEP FIN 2020

NOMBRE DE CARTONS DE COURSE X 7€ = €

DEMANDE DE CARTONS DE COURSE UFOLEP + CHÈQUE LIBELLÉ À L'ORDRE DE « UFOLEP 17 » À ADRESSER À :
M. POTY Michel
« Les Hérards » 17380 PUY DU LAC
poty.michel@wanadoo.fr // 05.46.33.28.97- 06.10.32.58.35

NOM ET SIGNATURE DU PRÉSIDENT :
.....