



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

N° TELEPHONE :

PORTABLE :

E-MAIL :

LICENCE N° : CODE LICENCE :

CODE ASA :

DESIRE ETRE HEBERGE : **OUI / NON** (rayer la mention inutile)

FAIT A : :

SIGNATURE :

LE :

A renvoyer **SIGNER** à l'adresse suivant svp :

commissaire@rallyedevenasque.com