



Prière de renvoyer le formulaire à :

24 STONNEN VELO WENTGER a.s.b.l. Maison, 99 L- 9772 TROINE

Nom de l'Equipe : _____ Kategorie: _____

N°	Nom et Prénom	ADRESSE	E-mail	Date de Naissance
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Notre équipe certifie par la présente avoir pris connaissance des règles de participation et de les accepter.

Nom et N° de téléphone du capitaine de l'équipe:

signature :