



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :.....

PRENOM :.....

ADRESSE : N°.....RUE.....

CODE POSTAL :.....**VILLE** :.....

LICENCE F.F.S.A 20.. : N°.....

CONCURRENT

COPILOTE

VOITURE :Gr.....Cl.....

Joindre photo voiture avec autocollant A.S.A.B

Je soussigné(e) , Madame ,Monsieur
Déclare m'engager au challenge après avoir pris
connaissance du règlement

FAIT àLe.....20..

Signature :

A RETOURNER A :

A.S.A BEAUJOLAIS
MARSANGUES »
69830 St Georges de Reneins
asab@asab.fr