



ASABTP

CHALLENGE COEQUIPIER 2009

BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER A L'ASABTP

ASABTP
42 Avenue Galliéni
06000 NICE

Nom et Prénom :

Licence n° :

Adresse :

demande à m'inscrire au Challenge Coéquipier ASABTP 2009 et m'engage à envoyer les résultats des épreuves disputées. Seules ces épreuves seront prises en considération pour le classement final.

Fait à
le

Signature