CLUB / INSTITUTION (si relevant)			
Nom pers. responsable :		**Natel pers. responsable :**	
Adresse de l'institution/privée :		**Mail de l'institution/privé :**	

A retourner par mail à info@corrida-bulloise.ch ou par courrier à Corrida bulloise - Chemin Jean-Crotti 12 - 1630 Bulle

NOM	PRENOM	ADRESSE	NPA/LIEU	NE(E) LE	N° CAT.	Code Groupe Mutuel	FINANCE
Dossards regroupés dans une enveloppe (cocher svp) OUI ☐ NON ☐					**Total**		**0**
Nombre d'accompagnant(s) souhaité :					**IBAN CH91 0900 0000 1700 6560 1**		