

INSCRIPTIONS CORRIDA BULLOISE

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-bullose.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