

INSCRIPTIONS CORRIDA BULLOISE

Entreprise :							
Nom du responsable :				Lieu :			
No téléphone du responsable							
NOM	PRENOM	ADRESSE	NPA/LIEU	NE(E) LE	NATEL	N° CAT.	FINANCE
Dossards regroupés dans une enveloppe (cocher svp) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					A verser sur notre compte :		Total CHF