

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

COURSE DE CÔTE BAGNOLS-SABRAN
2, 3 ET 4 OCTOBRE 2020

PILOTE

NOM :

PRENOM:

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

COURSE DE CÔTE BAGNOLS-SABRAN
2, 3 ET 4 OCTOBRE 2020

ACCOMPAGNANT

NOM :

PRENOM:

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

COURSE DE CÔTE BAGNOLS-SABRAN
2, 3 ET 4 OCTOBRE 2020

MECANO 1

NOM :

PRENOM:

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

COURSE DE CÔTE BAGNOLS-SABRAN
2, 3 ET 4 OCTOBRE 2020

MECANO 2

NOM :

PRENOM:

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :