LES AMIS DU VELO DE SAUTRON
BULLETIN D'ADHESION
Saison 2017

NOM : ……. PRENOM : ……

ADRESSE : ……..……..….

CODE POSTAL |_|_|_|_|_| . COMMUNE : …….

Tel. Fixe |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Tel. Portable |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse Internet

|_|_|_|_