



ASBL 0418 586 969  
Avenue du Parc d'Amée 90  
5100 JAMBES  
Tél. 081/30.49.79  
www.ffyb.be  
optitour@ffyb.be

**PARTICIPATION AU VOLVO OPTI TOUR 2017**

Je soussigné(e),

Mr.  Mme  Mlle

Nom : .....  
Prénom : .....  
Gsm : .....  
Club / centre Adeps : .....  
Fonction : .....

soutient la participation au VOLVO Opti Tour 2017 de

Nom : .....  
Prénom : .....

et déclare qu'il/elle a un niveau suffisant pour participer au VOLVO Opti Tour 2017.

Fait à .....

Le ...../...../ 2017

Signature



Ouvert de 9h30 à 16h30



IBAN : BE58 2500 2848 8379

BIC : GEBABEBB