



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 2018

Je soussigné(e),

Mr. Mme Mlle

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

soutient la participation au VOLVO Opti Tour 2018 de

Nom :
Prénom :

et déclare qu'il/elle a un niveau suffisant pour participer au VOLVO Opti Tour 2018.

Fait à

Le/...../ 2018

Signature