

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

**COURSE DE CÔTE DU MONT-DORE/
CHAMBON SUR LAC**

7/8/9 AOÛT 2020

PILOTE

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

**COURSE DE CÔTE DU MONT-DORE/
CHAMBON SUR LAC**

7/8/9 AOÛT 2020

ACCOMPAGNANT

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

**COURSE DE CÔTE DU MONT-DORE/
CHAMBON SUR LAC**

7/8/9 AOÛT 2020

MECANO 1

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :

FICHE CONTACT TEAM -COVID 19

**COURSE DE CÔTE DU MONT-DORE/
CHAMBON SUR LAC**

7/8/9 AOÛT 2020

MECANO 2

NOM :

PRENOM :

MAIL :

TEL :

ADRESSE POSTALE :