



# BULLETIN INSCRIPTION BREVET



**BRM : 600 km**

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

N° DE LICENCE FFCT: .....

NOM DU CLUB AFFILIE FFCT: .....

N° AFFILIATION DU CLUB FFCT : .....

AUTRES FEDERATIONS : .....

N° DE LICENCE : .....

NOM DU CLUB AFFILIE: .....

N° AFFILIATION DU CLUB : .....

NON LICENCIE :