

CHALLENGES COMITE REGIONAL SPORT AUTOMOBILE CHAMPAGNE ARDENNE 2010

A RETOURNER : 107, rue du Mont d'Arène 51 100 REIMS
avant le **11 Décembre 2010.**

NOM :
PRENOM :

TELEPHONE :
ADRESSE :
.....

LICENCE N° :
Je m'inscris dans la discipline :
.....

Mon adresse e-mail : **Important**

DATE	EPREUVE	TYPE National Régional Ch. France	Nombre de Partant(s) dans la classe	CLASSEMENTS	
				CLASSE OU CATEGORIE	GENERAL ou SCRATCH
	FINALE				

Signature du Participant :

Reçu le