



PHOTO

BULLETIN D'ADHESION

NOM :.....

PRENOM :.....

Né (e) le :.....

ADRESSE :.....

.....

TEL :.....

MAIL :.....

LICENCE N° :.....

MOTOS :.....

Tarif : 35 euros

Espèces

Chèque

SOSPEL MOTOS SPORTS
40 rue de la République
06380 SOSPEL
Président Mr Franck ROSTAGNI

Port : 06-07-19-21-62
www.sospel-motos-sports.net
sospelmotosports@ovi.com