



cyclophilesedunois.ch

BULLETIN D'ADHESION AU CYCLOPHILE SEDUNOIS

Nom _____

Prénom _____

Prénom du père _____

Date de naissance _____

Adresse _____

NPA / Localité _____

Tél. privé _____ Natel _____

Email _____

Choix de disciplines :

Route

VTT

Cyclo-cross

Piste

Autres _____

Signature coureur _____

Signature représentant légal _____

Lieu et date _____

Formulaire à retourner :

Cyclophile Sédunois – Rte de l'Industrie 47 – 1950 Sion

ou

info@cyclophilesedunois.ch

Cyclophile Sédunois – Rte de l'Industrie 47 – 1950 Sion – info@cyclophilesedunois.ch

