**« des Pyrénées Georges VERON»**

**Challenge**

BULLETIND’INSCRIPTION

**À retourner à** challengeveron@centcols.org

Date d’inscription :................

NOM :...............

Prénom :...............

Sexe :.................

Année de naissance :................

Adresse postale :.................

Pays :.............

Adresse internet :...............

N° de téléphone :.................

MembreCCC=>N°demembre :...............

Non membre CCC :...................

Club :................

Notes/Remarques :...................