



COUPE MOTO LEGENDE 27 et 28 MAI 2017

Bulletin d'inscription

NOM

Prénom.....



Marque.....

Type.....

Cylindrée.....

Année


En possession PASS

ENTREE : x..... =.....

Besoin PASS

ENTREE : x..... =.....

Pour toute information contacter Daniel PIERRE

 06.16.94.06.8

@ da.pierre@wanadoo.fr