



ACC CONTERN
13^{me} GALA TOUR DE FRANCE
Ville de Luxembourg
30.07.2009

SPONSOR TROPHY

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'équipe : _____

Responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Composition de l'équipe

	Nom	Prénom	Course d'élimination	M	F
1			I		
2			I		
3			II		
4			II		
5			III		
6			III		

Nous déclarons accepter le règlement et participer sous notre propre responsabilité

Nom du chef d'équipe : _____ Signature : _____

Nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire, de le signer et de l'envoyer avant le 27/07/2009 par fax au 29 77 72 ou à l'adresse suivante :

ACC CONTERN
c/o M. Eugène Stirn
19, rue Jules Fischer
L-1522 Luxembourg