



Opération Coup de pouce Asa Nancy

Je désire donner un coup de pouce à l'organisation de vos épreuves

Nom. : Prénom. :

Adresse. :

Code postal. : Ville. :

Tél. : Tél Portable. :

E-mail (obligatoire) :

Je suis déjà licencié à la FFSA :

Licence n° Code Asa n° Type de licence :

Je suis disponible pour l'épreuve, ou les épreuves suivantes :

Je suis disponible pour l'épreuve d'accélération (12 & 11 mars) **oui** non

Je suis disponible pour le rallye Viviers Pays Haut (7 & 8 mai) **oui** non

Je suis disponible pour le rallye Mouzon Frézelle (11 & 12 juin) **oui** non

Je suis disponible pour le Slalom de Damelevière (24 & 25 septembre) **oui** non

Pour tous renseignements, l'équipe de l'asa Nancy est à votre disposition.

Téléphone : 06 17 61 56 45

Adresse de retour de ce document par Mail : asa.nancy@laposte.net , ou par courrier à :

ASA NANCY 20 Grand rue 54280 SEICHAMPS