**REGATE APOC 2015** **BATEAU :** **CAGNARD:**

# JOUR :

**DEMANDE DE LICENCES TEMPORAIRES**

| NOM | PRENOM | Adresse | Date de naissance | Lieu de naissance | Mail | Téléphone | Samedi 12 € | Dimanche 12 € | Signature |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |