



EPREUVES 2016

Nom : Prénom :
Adresse :

Code Postal : Ville :
N° Licence : Type :
Code ASA : Nom de votre ASA :
Tel Fixe : Portable :
Fax : Email :

<u>Date</u>	<u>Epreuves</u>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>
20 Mars	11 ^{ème} Slalom de printemps du Boischaut			
24 Juillet	19 ^{ème} Slalom d'été du Boischaut			

Cher(e)s Ami(e)s commissaires, merci de bien vouloir nous retourner ce calendrier dans les plus brefs délais correctement rempli avec vos coordonnées et les cases cochées correspondant à vos choix et disponibilités.