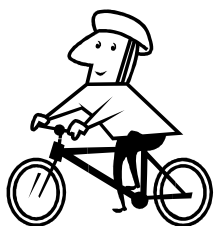




Bobigny le 4 Novembre 2013

Diffusion : aux clubs de **CYCLOTOURISME**



Chers Amis Sportifs,

Les documents ci-joints sont à remplir afin de préparer le carnet cyclotourisme 2013/2014.

Vous souhaitant bonne réception de la présente.

Recevez, Chers Amis Sportifs, nos meilleures salutations.

Pour la commission cyclotourisme
Michel SCHMITT

FEDERATION SPORTIVE & GYMNIQUE DU TRAVAIL

COMITÉ DE SEINE-SAINT-DENIS

16, avenue Paul-Eluard - 93000 BOBIGNY - Tél. : 01 48 31 12 59 - Fax : 01 48 32 99 13 - CCP 2781-24

fsgt93@wanadoo.fr

**F.S.G.T. SEINE-SAINT-DENIS**

16, avenue Paul Eluard - 93000 BOBIGNY

CYCLOTOURISME

☎ 01.48.31.12.59 - Fax : 01.48.32.99.13

e.mail : fsgt93@wanadoo.fr – www.fsgt93.fr

Feuille à retourner au Comité 93 à Bobigny

CLUB _____**PRESIDENT**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D) :

TEL (T) :

TEL (P) :

Adresse Internet :

SECRETAIRE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D) :

TEL (T) :

TEL (P) :

Adresse Internet :

TRESORIER

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D) :

TEL (T) :

TEL (P) :

Adresse Internet :
.....



F.S.G.T. SEINE-SAINT-DENIS 16, avenue Paul Eluard - 93000 BOBIGNY
CYCLOTOURISME
☎ 01.48.31.12.59 - Fax : 01.48.32.99.13 - e.mail : fsgt93@wanadoo.fr
www.fsgt93.fr

ORGANISATIONS RALLYES 2014

Feuille à retourner au Comité 93 à Bobigny

CLUB : _____

Date du rallye :

NOM DU RALLYE :

CORRESPONDANT

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D-T-P) :

RENDEZ-VOUS :
INSCRIPTIONS :
CONTROLE FINAL :
ENGAGEMENTS :
RECOMPENSES :

Date du rallye :

NOM DU RALLYE :

CORRESPONDANT

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D-T-P) :

RENDEZ-VOUS :
INSCRIPTIONS :
CONTROLE FINAL :
ENGAGEMENTS :
RECOMPENSES :

Date du rallye :

NOM DU RALLYE :

CORRESPONDANT NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D-T-P) :

RENDEZ-VOUS :

INSCRIPTIONS :

CONTROLE FINAL :

ENGAGEMENTS :

RECOMPENSES :

Date du rallye :

NOM DU RALLYE :

CORRESPONDANT NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D-T-P) :

RENDEZ-VOUS :

INSCRIPTIONS :

CONTROLE FINAL :

ENGAGEMENTS :

RECOMPENSES :

Date du rallye :

NOM DU RALLYE :

CORRESPONDANT NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL (D-T-P) :

RENDEZ-VOUS :

INSCRIPTIONS :

CONTROLE FINAL :

ENGAGEMENTS :

RECOMPENSES :