

CHAMPIONNAT du GERS TRIPLETTE VETERAN M et F 2020

NOM du CLUB :

SECTEUR :

NOM (en majuscules)	Prénom	Date NAISSANCE	N° LICENCE
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			
-			

CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE JEUDI 16 AVRIL