



PARTICIPATION AUX EPREUVES DE LA SAISON 2017

Nom de l'adhérent: _____

Bien noter votre nb de jours de course effectif sur les épreuves

Epreuves	Date	Epreuve ASA HVL OUI / NON	Nb de jours
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

*A retourner IMPERATIVEMENT avant le 15 décembre 2017 à: ASA HVL - Place du Vallat - 43150 LE MONASTIER SUR GAZEILLE
(fax 04 71 03 86 69) - mail: asahlv@orange.fr*