

NOM : PRENOM :

Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon	Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon
Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon	Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon
Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon	Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon
Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon	Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon
Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon	Date : FFBMP : N° Club AdEPS, ... : Lieu Tampon

A renvoyer à Marcel BONNECHERE

soit par mail à CJM.Marcel@outlook.com,

soit par courrier : 6 rue du Moulin, 5361 Mohiville