

Boucle de l'Ile de France

PARIS / **/ PARIS**

NOM :

Prénom : Sexe : M F

Adresse :

.....

Club :

Fédération :

N° de licence FFCT :

Date de départ :

Date d'arrivée :

Le carton de route une fois complété est à envoyer pour homologation à :

Contrôles	
	Homologation :