



# Kourou Vélo Vert

---

## INSCRIPTION COMPETITION

1<sup>ère</sup> manche Challenge 2012

5 FEVRIER 2012

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

e-MAIL :

Téléphone

Certificat médical - 3 mois ou licence cyclisme obligatoire

Règlement : Espèces

Chèque

A ....., le .....

Signature

---

**Kourou Vélo Vert**

14 Rue Frantz Fanon

97310 Kourou

Tél : 05.94.32.20.93 / 05.94.38.02.85

e-mail : [kourouvelovert@yahoo.fr](mailto:kourouvelovert@yahoo.fr)