

Challenge d'Europe G. Boute

Formulaire d'inscription

Nom et prénom :

.....

Lieu et date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Numéro postale :

Commune :

Téléphone :

Gsm:.....

E-mail :

Patron

Employé.

Elève.
(Marquer d'une croix ce qui convient)

Adresse de l'entreprise ou de l'école :

.....

.....

Renvoyer à : Europa-Wisseltrofee G. Boute

I.V.V.O.B. v.z.w.

Edwin Gesquiere

't Vliegend Paard 53

8970 Poperinge

gesquiere.edwin@gmail.com