



## Carte Sympatisant \_2017

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Licencié au club FFCT : \_\_\_\_\_

N° Licence \_\_\_\_\_

Ci-joint chèque de 15 euros à l'ordre du C-C-P-C-G