

# Trophée Granfondo Alpes - Trofeo Granfondo delle Alpi

EQUIPE/TEAM :

Pers. resp. :

Mail :

Tel.:

	Nom/Cognome	Prénom/Nome	Date de naissance/ Data di nascita	N° licence/ N° Tesserino	Fédération/ Federazione	Taille maillot/ Taglia maglia	mail	Prix
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								Gratuit/ Omaggio
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								Gratuit/ Omaggio
							Prix Total :	

Je déclare avoir pris connaissance et accepté du règlement du Trophée des Alpes ainsi que de ceux des épreuves qui le composent.

Dichiaro di aver letto ed accettato il regolamento del Trofeo delle Alpi e i regolamenti di ogni gara che lo compone.

Date/Data:

Signature/Firma :

Envoyer par mail/Inviare via mail  
[contact@mermonts.fr](mailto:contact@mermonts.fr)