



PARTICIPATION AUX EPREUVES DE LA SAISON 2019

Nom de l'adhérent: _____

Bien noter votre nb de jours de course effectif sur les épreuves

Epreuves	Date	Epreuve ASA HVL OUI / NON	Nb de jours
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

A retourner **IMPERATIVEMENT** avant le **18 janvier 2020** à: ASA HVL – Place du Vallat - 43150 LE MONASTIER SUR GAZEILLE (mail: asahvl@orange.fr)