

Kids

VOR

**Bulletin d'inscription  
Inschrijvingsformulier  
Einschreibungsformular**

DOSSARD / NUMMER

Nom, Prenom / Naam, Voornaam/ Name, Vorname

19

Sexe/Geslacht/Geschlecht

Date de naissance/Gebortedatum/Geburstdatum

Team OPEN / CLUB

Rue/Straat / Strasse

N° (et boîte) / Nr (en bus)

Pays/Land

Code Postal/Postnummer/Postleitzahl

Localité/Stad/Ort

Tel.

E-Mail

Tageslizenz

Licence d'un jour

**VOR**

Code UCI

**www.vor-cycling.be**

Signature/Handtekening

Kids

VOR

**Bulletin d'inscription  
Inschrijvingsformulier  
Einschreibungsformular**

DOSSARD / NUMMER

Nom, Prenom / Naam, Voornaam/ Name, Vorname

19

Sexe/Geslacht/Geschlecht

Date de naissance/Gebortedatum/Geburstdatum

Team OPEN / CLUB

Rue/Straat / Strasse

N° (et boîte) / Nr (en bus)

Pays/Land

Code Postal/Postnummer/Postleitzahl

Localité/Stad/Ort

Tel.

E-Mail

Tageslizenz

Licence d'un jour

**VOR**

Code UCI

**www.vor-cycling.be**

Signature/Handtekening

Kids

Atrophy

# Bulletin d'inscription Inschrijvingsformulier Einschreibungsformular

DOSSARD / NUMMER

Nom, Prenom / Naam, Voornaam/ Name, Vorname

19

Sexe/Geslacht/Geschlecht

Date de naissance/Gebortedatum/Geburstdatum

Team OPEN / CLUB

Rue/Straat / Strasse

N° (et boîte) / Nr (en bus)

Pays/Land

Code Postal/Postnummer/Postleitzahl

Localité/Stad/Ort

Tel.

E-Mail

Le port du casque est obligatoire. Je déclare avoir lu et accepte le règlement ci-dessous. Je participe à mes propres risques. Je respecte le code de la route. L'organisateur décline toute responsabilité.

Signature/Handtekening

<http://www.ebbt.be>

Kids

Atrophy

# Bulletin d'inscription Inschrijvingsformulier Einschreibungsformular

DOSSARD / NUMMER

Nom, Prenom / Naam, Voornaam/ Name, Vorname

19

Sexe/Geslacht/Geschlecht

Date de naissance/Gebortedatum/Geburstdatum

Team OPEN / CLUB

Rue/Straat / Strasse

N° (et boîte) / Nr (en bus)

Pays/Land

Code Postal/Postnummer/Postleitzahl

Localité/Stad/Ort

Tel.

E-Mail

Le port du casque est obligatoire. Je déclare avoir lu et accepte le règlement ci-dessous. Je participe à mes propres risques. Je respecte le code de la route. L'organisateur décline toute responsabilité.

Signature/Handtekening

<http://www.ebbt.be>







# Challenge EBBT 2001 - composition des équipes

**Nom de l'équipe:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Coordonnées  
du Responsable:**

Nom & prénom: .....  
Adresse: .....  
Code & ville: .....  
Téléphone: .....

## Nom & Prénom des coureurs

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.