

**OPERATION COUP DE POUCE R7VA**

Je désire vous donner un coup de pouce à l’organisation de votre épreuve

NOM, PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL :

TEL PORTABLE :

EMAIL :

JE SUIS DEJA LICENCIE A LA FFSA

LICENCE N° :

ASA N° :

TYPE LICENCE :

Je suis disponible

❑ Administratif (préparation documents, photocopies)

❑ Mise en place sur le parcours (pose rubalise, extincteurs…)

❑ Intendance logistique bar & restauration

❑ Signaleurs

❑ Autres

Je possède un véhicule 4 X 4 ❑ OUI ❑ NON

**Pour tous renseignements, le Comité d’organisation est à votre disposition**

**Téléphone : 06 59 56 33 68 / 06 62 37 77 12**

**N’hésitez pas à nous contacter**