



BULLETIN INSCRIPTION CAMP VCB

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

CLUB : _____

SEMAINE 1 (du 25 au 29 juillet) : OUI NON

SEMAINE 2 (du 1 au 5 Août) : OUI NON

PIQUE - NIQUE : OUI NON