



PACK PREFORMATION SAISON 2024/2025



Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Catégorie : _____



FJ3022-657



BV6881-657



BV6877-010

Cocher la taille et pointure : (ATTENTION DE BIEN VERIFIER VOTRE TAILLE ET POINTURE CAR NOUS NE PROCEDERONS A AUCUN ECHANGE EN CAS D'ERREUR DE VOTRE PART)

	S	M	L	XL
TAILLE ADULTE				

Partie ci-dessous à remplir, découper et à conserver pour le retrait de votre PACK

Nous mettons tout en œuvre pour distribuer les packs avant la fin septembre pour les dossiers de licence complets à cette date, étant tributaire de notre équipementier pour le stock et la livraison, le CAP ne pourra pas être tenu responsable dans le cas d'un retard de distribution.

Nom : _____

Catégorie : _____

Prénom : _____

Manquant(s) :

Tampon et signature CAP

Après validation du dossier:

FJ3022-657

BV6877-010

BV6881-657