

**COMITE REGIONAL COTE D'AZUR**  
**Bulletin d'engagement**

Épreuve **Nom de l'épreuve : LOIRE ATLANTIQUE ESPOIRS**

Date **Dates : 17 & 18 Mai 2008**

Comité **NOM DU COMITÉ : COTE D'AZUR**

Responsable **Nom du responsable : BERARD Charly**

Téléphone **Téléphone du responsable : 00 33 6 07 16 75 47**

Titulaires					
	Nom et Prénom	N° Lic FFC	Code UCI	J1/J2	Ordre CLM
1	BEBIANO Rémy	08 06 031 008	FRA1989 11 09		3
2	DEPREEUW Arnaud	08 83 00 93 79	FRA1988 03 22		4
3	PIERET Etienne	08 06 031 127	FRA 1988 08 03		5
4	VAUBOURZEIX Thomas	08 83 009 452	FRA 1989 06 16		2
5	DELALAIRE Jonathan	08 83 073 178	FRA 1988 05 14		1
6					

Remplaçants					
R1	<i>DREANO Timothée</i>	08 83 010 123	FRA 1988 09 18		
R2	<i>SAUVAL Maxime</i>	08 83 025 104	FRA 1988 12 03		
R3					
R4					

Encadrement				
	Nom et Prénom	N° Lic FFC	Code UCI	Tél. portable
D.S.	BERARD Charly	2104149001	FRA19550927	06 07 16 75 47
Enc.2	ESCUDIER Alain			
Enc.3	<i>XX kiné</i>			

Date d'envoi  
**02/05/2008**

Nom du signataire  
**BERARD Charly**

*Toutes les cases colorées sont à compléter.  
 Pour les épreuves ayant un C.L.M. bien préciser l'ordre de départ (l'ordre 1 part le premier)*

Bulletin à compléter et à expédier à l'organisateur avec le montant des droits.  
 Copies, par courriel, à l'organisateur et à l'informaticien : [plvinfo@wanadoo.fr](mailto:plvinfo@wanadoo.fr)