



AQUITAINE
Banque & Assurances

Saint-Paul-lès-Dax
☎ 05-58-91-55-00



32 Rte des Pyrénées - NARROSSE
Tel : 05 58 74 23 41

1987 - 2007
20^{ème} anniversaire

NOUVELLE ADRESSE

ST-PAUL OPTIQUE REV
Leurent DESCLAUX - Opticien diplômé

252, avenue de la Résistance, place du centre
40990 SAINT-PAUL-LÈS-DAX

Tél. / Fax 05 58 91 85 23 Email : saint-paul.optique@wanadoo.fr



MILANO AUTOMOBILES

33 ALLEE PAMPARA DAX

Tél. : 05 58 74 25 22

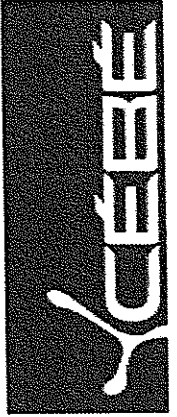


CYCLES - VENTE & SAV
LESTAGE
E.T.V. SAINT PAUL LES DAX
183-KYMOO
LAPERRIE-MZ
REJU-ROO
Vente et SAV
Vélos, accessoires, réparations
TEL. : 05 58 91 59 61

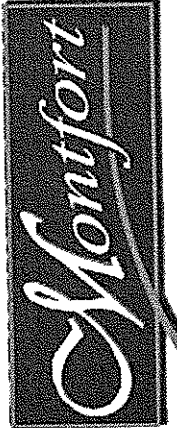


ASSURANCE & FINANCE
BRUNET CRESTIAS
52 C. Mar. Joffre 40100 DAX
Tel : 05 58 74 23 20

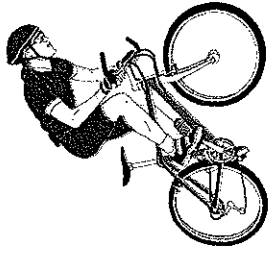
Cycles Vincent Neury
Vente, réparation, entretien
toutes marques
Av. St Vincent de Paul
40100 DAX
Tel : 05 58 90 02 21



Ent. Charpentes et
Couvertures
Jacky BERNAGE
165 rue Palissy - St Paul
Tel : 05 58 91 65 94 domicile
05 58 91 57 02 Atclier



LES 3 HEURES V.T.T DU LAC



ST-PAUL-LÈS-DAX, DIMANCHE 19/10/2008

COURSE V.T.T par équipe de 2 ou individuel
(Juniors - seniors)

DEPART : 11 H 00

NOMBREUSES RECOMPENSES

Renseignements : 05.58.91.85.23 (HB)
05.58.74.59.81 (soir)

Inscription sur place à partir de 09 h 30
Circuit : 6 Km
Engagement 10 € par personne

E.LECCLERC
St-Paul-lès-Dax

L'auto ELECCLERC
ELECCLERC VOYAGES

Une heure pour soi

Le Manège à Bijoux

Ouvert du lundi au samedi de 9h à 20h sans interruption - Tél. 05 58 56 55 55

ORGANISEE PAR ST-PAUL SPORT CYCLISME

BULLETIN D'INSCRIPTION

- Règlement :
- Port du casque obligatoire.
 - Le règlement est celui de l'UFOLEP.
 - Autorisation parentale est obligatoire pour les mineurs
 - Licence ou certificat médical obligatoire.

Chèques à l'ordre de St-Paul Sport Cyclisme
Inscription chez : Mr Invernizzi
222 Rue René Loustalot
40990 St-Paul-lès-Dax

INDIVIDUEL

(pour les individuels, ne remplir qu'un côté)

EQUIPE

Licencié cyclisme : FFC : UFOLEP : FSGT :

FSGT :

Licencié autres sports : Non licencié :

Non licencié :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse :

Code postal : Ville :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Téléphone :

Nationalité : Date de naissance :

Nationalité : Date de naissance :

N° Licence : Club :

N° Licence : Club :

Junior : Senior : Veteran :

Junior : Senior : Veteran :

N° DOSSARD:

N° DOSSARD:

Documents à joindre : - photocopie de la licence ou certificat médical de moins d'un an
- engagement 10 € par personne

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement,
Signatures (parents si mineur + autorisation parentale)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement
Signatures (parents si mineur + autorisation parentale)