



NOM / PRENOM :

ÂGE : TÉL :

Adresse:



FEUILLE DE ROUTE

Lieu		Indices		Lieu		Indices
MAIRIE	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>	

À TOI DE JOUER !
PRÊTS, PARTEZ !

