4e OPEN EDF DE NATATION

ENGAGEMENT FINAL / FINAL ENTRY FORM

FEDERATION / CLUB : .....

Pays représenté / Country Represented : .....

CONTACT : .....

TELEPHONE / PHONE : .....

E-MAIL : .....

TELECOPIE / FAX : .....

ATHLETE				Epreuve Event	Temps d'engagement Entry Time	Adresse mail de l'athlète Athlete e-mail Address
NOM NAME	Prénom First Name	H/F M/W	Date de naissance (jj/mm/aa) Date of Birth (dd/mm/yy)			

Merci de retourner le formulaire le plus rapidement possible et au plus tard le **7 juin 2010**

*Thank you for returning this document as soon as possible and before the **7th of June 2010***

Fax : + 33 (0)1 40 31 19 90 **E-mail :** openedf2010@ffnatation.fr