



Rue Bonry 33,
4120 NEUPRE
www.Speeddown.be

Fédération Belge des Caisses à Savon asbl

Siège social : Rue Bonry 33 4120 NEUPRE
Tél. : 043714025

PAR DELEGATION,

Nom du groupement organisateur responsable de la course:

Adresse : _____

Nom du responsable : _____

Tel et/ou Gsm : _____

Le _____ / ____ / _____ 2015

Ambulance :

Madame, Monsieur,

L'arrêté communal du _____ de _____ nous autorise à organiser

une course de caisses à savon sous le patronage de la FEDERATION BELGE DES CAISSES A SAVON A.S.B.L

Cette course se déroulera sur le territoire de la commune de _____ et empruntera- les
.rues suivantes :

Elle aura lieu le _____ / _____ 2015 de 10h à 18h

Le règlement d'organisation de la F.B.C.S nous oblige à prévoir, pour cette manifestation, la présence d'une ambulance normalisée.

Pourriez assurer la sécurité médicale de notre course et nous donner une réponse rapidement.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous accorderez à la présente et nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Pour le Groupement organisateur
Le responsable,