# Formulaire d'inscription
# *Registrierungsformular*

BBT BERRA BIKE TEST

---

## Informations personnelles / *Persönliche Informationen*

Prénom / *Vorname* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nom / *Name* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Date de naissance / *Geburtsdatum* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Rue & No. / *Strasse & Nr.* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐

NPA & Ville / *PLZ & Stadt* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numéro de téléphone / *Telefon-Nummer* ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐

E-Mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
@ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐.☐☐☐

Oui / *Ja* ☐

Non / *Nein* ☐

J'accepte que mes données personnelles soient utilisées à des fins promotionnelles par les exposants présents au Berra Bike Test /

*Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten von den Ausstellern des Berra Bike Test zu Werbezwecken verwendet werden dürfen*

Pour les mineurs, merci de joindre l'autorisation parentale / *Bei Minderjährigen bitte die elterliche Erlaubnis beifügen*

Date et lieu : …… Signature : ……

ASSOCIATION BIKERRA