

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 2



Nom : LE COFF.....

Prénom : Arthur.....

N° tél. : BOUOFF.....

Ville : BIGNAN.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

3126

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 1



Nom : Gohin.....

Prénom : stephane.....

N° tél. : 06.78.096962.....

Ville : NOREC.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1880

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 4



Nom : LEROUP.....

Prénom : Sebastien.....

N° tél. : 06 77 82 74 66.....

Ville : Plumeliau.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2753

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 3



Nom : LE LABOURIER.....

Prénom : Bernard.....

N° tél. : 06.03.12.92.25.....

Ville : ROUSTOIR-NE.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1039

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'iénna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
www.actouest.com

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

6



**TROPHÉE**  
CENTRE MORBIHAN  
**UCI** COUPE DES NATIONS  
JUNIORS

Nom : FLECLAINCHE

Prénom : Dominique

N° tél. : 02-97-61-04-25  
06-20-52-03-50

Ville : MORLAIX

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2091

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

5



**TROPHÉE**  
CENTRE MORBIHAN  
**UCI** COUPE DES NATIONS  
JUNIORS

Nom : Bonsergent

Prénom : Bernard

N° tél. : 06-38-80-8641

Ville : Seignelay

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2033

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

8



**TROPHÉE**  
CENTRE MORBIHAN  
**UCI** COUPE DES NATIONS  
JUNIORS

Nom : ETRILLARD

Prénom : Christian

N° tél. : 02 97 66 88 36

Ville : COLPO

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1948

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

7



**TROPHÉE**  
CENTRE MORBIHAN  
**UCI** COUPE DES NATIONS  
JUNIORS

Nom : Denis

Prénom : Gilles

N° tél. : 06 31 31 52 57

Ville : St Jean Blay

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2392

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
[www.actouest.com](http://www.actouest.com)

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

10



Nom : Richez .....

Prénom : Kiki .....

N° tél. : 07 - ~~56~~ 76 69 39

Ville : L'APITALE du canton 36

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1446

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

9



Nom : JEANWEAN .....

Prénom : Nolon .....

N° tél. : 06 07 25 09 76

Ville : SEICHES MOIA .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0154

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

12



Nom : Henno .....

Prénom : Nireille .....

N° tél. : 0667787040

Ville : LOCNIFE .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

3081

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

11



Nom : LE BLAY .....

Prénom : André .....

N° tél. : 06 89 57 80 12

Ville : COLPO .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1967

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
[www.actouest.com](http://www.actouest.com)

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

14



Nom : ... CONAN .....

Prénom : ... TIMÉO .....

N° tél. : 06.30.12.64.89.

Ville : St-Jean-Brevélay.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0873

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

13



Nom : ... NOLEND A .....

Prénom : ... LEON .....

N° tél. : 06/11/61/45/35

Ville : BILLY-MONT-LE-VIEUX.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1409

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

16



Nom : Bouchet.....

Prénom : Jeanne.....

N° tél. : 06.2541.38.06...

Ville : ISSÉ... (44.520.).....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0320

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

15



Nom : DROUGLAZET.....

Prénom : Jean Claude.....

N° tél. : 06.80.44.43.08

Ville : PLUVIGNER.....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0731

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
[www.actouest.com](http://www.actouest.com)

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 18



Nom : *MOREAC* .....

Prénom : *Hélène* .....

N° tél. : *06.01.86.89.21* .....

Ville : *LOCMINÉ* .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2055

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 17



Nom : *GARNIER* .....

Prénom : *Malande* .....

N° tél. : *06.98.14.32.59* .....

Ville : *LOCMINÉ* .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2311

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 20



Nom : *Jaffré* .....

Prénom : *Patrice* .....

N° tél. : *06.81.60.66.29* .....

Ville : *PAISAN - ALFORT* .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2303

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 19



Nom : *Le Thuout* .....

Prénom : *Anne* .....

N° tél. : *06.62.82.66.99* .....

Ville : *CLEQUÈREC* .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

3521

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
www.actouest.com

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

22



Nom : PIR

Prénom : CLÉA

N° tél. : 06 28 67 23 85

Ville : LOENINE

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

3815

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

21



Nom : QUETENEUR

Prénom : ANNE MARIÉ

N° tél. : 06 84 77 41 20

Ville : PUNEVAU

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1547

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

24



Nom : LEPEIH

Prénom : Nicole

N° tél. : 02 99 27 10 10

Ville : BAUD

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2277

SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE

23



Nom : LE PEIH

Prénom : Lucie

N° tél. : 06 85 64 75 22

Ville : GUENIN

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0756

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
[www.actouest.com](http://www.actouest.com)

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 26



Nom : JEANNE .....

Prénom : Olivier .....

N° tél. : 06 67 60 36 72

Ville : St Jean Brevelay

\*Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0606

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 25



Nom : .. Robert .....

Prénom : Valérie .....

N° tél. : 02 97 70 79 10

Ville : Guen .....

\*Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1350

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 28



Nom : Blino .....

Prénom : Thérèse .....

N° tél. : 06 76 88 20 47

Ville : Ploermel .....

\*Mentions obligatoires à remplir lisiblement

3109

**SOUSCRIPTION VOLONTAIRE** 27



Nom : .. BONNO .....

Prénom : .. Eva .....

N° tél. : 06 40 05 83 98

Ville : PLOERMEL .....

\*Mentions obligatoires à remplir lisiblement

0055

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

29



Nom : ... *BODY* .....

Prénom : ... *SEROME* .....

N° tél. : ... *06.19.87.19.54* .....

Ville : ... *ST. JEAN BREVELAY* .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1698

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**

30



Nom : ... *Robert* .....

Prénom : ... *Hubert* .....

N° tél. : ... *02.97.60.39.99* .....

Ville : ... *St Jean Brevelay* .....

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1683

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
[www.actouest.com](http://www.actouest.com)



LE VTT

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**



Nom : LE BOUGAUD

Prénom : JEANNOT

N° tél. : 02 97 44 15 13

pour 06 78 69 44 20

Ville : HOUSTOURAC

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

3730

LE TELEVISEUR

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**



Nom : ROBIN

Prénom : SO

N° tél. : 06 46 58 14 14

Ville : BITUNAN

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

2626

LA VOITURE PEUGEOT 108

**SOUSCRIPTION  
VOLONTAIRE**



Nom : TALONNT

Prénom : Jérôme

N° tél. : 06 77 85 83 74

Ville : NORÉAC

\* Mentions obligatoires à remplir lisiblement

1189

**S.E.L.A.R.L. ACTOUEST**  
Huissiers de Justice Associés  
38 rue d'Iéna - B.P. 90036  
56304 PONTIVY Cédex  
Tél. 02 97 25 40 41 - Fax : 02 97 27 87 83  
[www.actouest.com](http://www.actouest.com)