

Name: <i>nom:</i>	Vorname: <i>prénom:</i>	Geb-Dat: <i>né le:</i>	Adresse / Strasse: <i>adresse / rue:</i>	PLZ: <i>NPA:</i>	Ort: <i>lieu:</i>	Dist: <i>m</i>	Kat: <i>cat:</i>	Punkte: <i>points:</i>