

BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

Tous les champs sont obligatoires et ceux marqués d'un * doivent obligatoirement être en lettres majuscules

Sexe : F. M.

Nom* : Prénom* :

Club/Equipe* :
(Nom du club figurant sur la licence)

Numéro licence* :

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Date de naissance* : / / Nationalité* :

Téléphone* : E-mail* :

Circuit : 5 km 10 km Semi-marathon Enfants

Documents : Certificat médical en règle Copie de licence en règle

Je souhaite recevoir les résultats par mail

(Signature des parents pour les mineurs)

Cadre réservé à l'organisation

| | |
|-------------|--|
| Signature : | |
|-------------|--|

La signature vaut acceptation de toutes les conditions indiquées sur le présent document.



Attention : un dossard numéroté ne sera attribué que si toutes les pièces ci-dessus sont transmises