Les 6 Heures de Challes Les Eaux

Samedi 6 Avril 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION EQUIPE-RELAIS (4 équipiers)

NOM DE L'EQUIPE															
CATEGORIE			H		F		M								

EQUIPIER 1

NOM															
PRENOM															
ADRESSE															
CP					VILLE										
E-MAIL															
ANNEE DE NAISSANCE									SEXE		M		F		
CLUB															
N° DE LICENCE OU DATE DU C.M.*															

EQUIPIER 2

NOM															
PRENOM															
ADRESSE															
CP					VILLE										
E-MAIL															
ANNEE DE NAISSANCE									SEXE		M		F		
CLUB															
N° DE LICENCE OU DATE DU C.M.*															

EQUIPIER 3

NOM															
PRENOM															
ADRESSE															
CP					VILLE										
E-MAIL															
ANNEE DE NAISSANCE									SEXE		M		F		
CLUB															
N° DE LICENCE OU DATE DU C.M.*															

Les 6 Heures de Challes Les Eaux

Samedi 6 Avril 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION EQUIPE-RELAIS (4 équipiers)

EQUIPIER 4

NOM																
PRENOM																
ADRESSE																
CP						**VILLE**										
E-MAIL																
ANNEE DE NAISSANCE										**SEXE**			**M**		**F**	
CLUB																
N° DE LICENCE OU DATE DU C.M.*																

* : Joindre la photocopie de la licence FFA 2019 ,les coureurs (ind et relais)non licenciés devront joindre, un certificat médicale de non contre-indication à la pratique de la course à pieds en competition datant de moind de 1 an au 06 Avril 2019 ou la photocopie certifié conforme par l'intéressé

je m'engage à participer à la course des 6 heures de Challes Les Eaux et avoir pris connaissance du réglement et de la respecter.

FAIT A																
LE																

SIGNATURE EQUIPIER 1	**SIGNATURE EQUIPIER 2**	**SIGNATURE EQUIPIER 3**	**SIGNATURE EQUIPIER 4**

A RETOURNER AVANT LE 03 Avril 2019 A L'ADRESSE SUIVANTE :

Pascal Pignaud
220 avenue de la grande Chartreuse
73000 Chambéry

Inscription : 32€ - chéque è l'ordre de EAC