

RANDOS SCLEROSE
8 octobre 2017
Bulletin d'inscription
Individuel.

Nom : Prénom :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 N° portable (facultatif) :

Personne à contacter en cas d'accident :

M ou Mme
 Adresse : Tél :

Entourez le parcours choisi

<u>VTT</u>		<u>Route</u>		<u>Marche</u>	
15 kms	3 euros	30 kms	5 euros	11, 5 kms	5 euros
30 kms	7 euros	70 kms	7 euros		
46 kms	10 euros	100 kms	10 euros		

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la manifestation affiché dans la salle,
 et je m'engage à le respecter.

A..... le.....

Signature + mention « lu et approuvé ».

Signature des parents pour mineurs.

Réservé organisateur
 N° participant

Réservé organisateur
 Montant participation