

**RANDOS SCLEROSE**  
**7 octobre 2018**  
**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	5 euros	32 kms	5 euros	12 kms	5 euros
37 kms	7 euros	70 kms	7 euros		
55 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
---