

RANDOS SCLEROSE
6 octobre 2019
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>VTI</u>		<u>Route</u>		<u>Marche</u>	
20 kms	5 euros	50 kms	7 euros	10 kms	5 euros
35 kms	7 euros	75 kms	10 euros		
50 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 ».
mineurs.

Signature des parents pour

Réservé organisateur N° participant
--

Réservé organisateur Montant participation
