

RANDOS SCLEROSE
6 octobre 2019
Bulletin d'inscription
Famille (4 personnes mini)

Nom : Prénom : (chef de famille)

Adresse : Code Postal :

Ville :

N° portable :

Prénoms des autres membres de la famille :

1).....2)3)

4).....5)6)

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	3 euros	50 kms	5 euros	10 kms	3 euros
35 kms	5 euros	75 kms	7 euros		
50 kms	7 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