

Remplir les cases bleues uniquement - imprimer et donner ensuite le jour de la course à la caisse

Attention l'inscription n'est pas prise en ligne, le payement se fait sur place.

TROPHEE DES COMBINS

PARCOURS DE 7.8 KM

DATE :

HEURE DE DEPART :

N° DOSSARD	CATEGORIE	ANNEE DE NAISSANCE	SEXE

NOM

CLUB

PRENOM

FILLE OU FILS DE

ADRESSE

TELEPHONE

NPA LOCALITE

PAYS

e-mail

Je prends part de mon plein gré à cette course et assume tous les incidents potentiels,
à savoir de sante, accidentels, de météo, de circulation, de conditions ou de difficultés de la course.
Après lecture de cette décharge je certifie être en bonne sante et suis seul responsable de tous
les inconvénients pouvant découler de cette course.

SIGNATURE