

BULLETIN D'INSCRIPTION

DEMI FINALE FRANCE JEUNES COURSE OPEN

12 MAI 2019

NOM : SEXE : MASCULIN

PRÉNOM : FÉMININ

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

LICENCIÉ ?

OUI

NON

TARIF : 25€

CLUB :

NUMÉRO DE LICENCE :

.....

Joindre IMPÉRATIVEMENT à
l'envoi, la photocopie de la
licence et le paiement

TARIF : 25€ + 5€ de Pass Journée

Le Pass Journée est téléchargeable sur notre site
www.layractri47.com dans la rubrique Demies ->
Inscriptions

Joindre IMPÉRATIVEMENT à
l'envoi, le certificat médical
datant de moins d'1 an, puis
le Pass Journée rempli, sans
oublier le paiement

ADRESSE D'ENVOI : 6 rue Antoine de Saint Exupéry, 47550, BOÉ