BULLETIN D'ENGAGEMENT COLLECTIF

Nom de l'épreuve : .....

Distance : ..... IMPORTANT (Faire une feuille par course (distance)

CLUB …… …….....N° et Fédération …….....

ASSOCIATION ……. ENTREPRISE …….....

RESPONSABLE DES INSCRIPTIONS :……Fonction :…..…..……..

ADRESSE : ……

N° DE TELEPHONE : ……PORTABLE……..……EMAIL :……

Un responsable prendra l'enveloppe des dossards ☐ Retrait individuel des dossard ☐

Dossards Ne pas remplir	NOM (en majuscules)	Prénom	Année Naissance	Sexe	N° Licence	Adresse (CP – Ville)

MONTANT DE L'INSCRIPTION : ……€ mode de règlement …… … Désire un reçu : Oui - Non

LICENCIÉS Le responsable atteste sur l'honneur que tous les inscrits sont en possession d'une licence valide au jour de l'inscription.

NON LICENCIÉS : Joindre les certificats médicaux de moins d'un an au jour de la course

Date et Signature: **Tampon de l'association**