

BULLETIN D'ENGAGEMENT - Course 12 : SEMI-MARATHON – RELAIS 3 coureurs

LISTE DES ENGAGES

LICENCES et CERTIFICATS MEDICAUX : VOIR CONDITIONS REPRISES SUR BULLETIN « INDIVIDUEL »

NOM du Relais :	Catégorie	H		F		Mixte	
-----------------------	-----------	---	--	---	--	-------	--

Nom et prénom de la personne à contacter	Adresse	Tél.
Email :		

NOMS et PRENOMS	Sexe M/F	Année Naissance	N° Licence	Adresse (rue, code postal, ville)	Nationalité	Réservé à l'Organisation				RELAIS
						N° DOSSARD	CAT			
<u>1^{er} Relayeur :</u>										1
<u>2^{ème} Relayeur</u>										2
<u>3^{ème} Relayeur</u>										3

DROIT D'ENGAGEMENT. 27 € par équipe
 Ci-joint un chèque de : €.....