

Dimanche 26 août 2007

CYCLOSPORTIVE

« la Royenne »

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
SEXE : TEL :
ADRESSE :
CP : VILLE :

Règlement : 18 € à l'ordre de l'ECR
(Engagement sur place 20 €)

COCHEZ : Parcours : 145 km
Assurance obligatoire pour les non licenciés.

L'engagement est ferme et définitif et ne peut faire l'objet de remboursement pour quelque motif que ce soit.

Je suis licencié(e) dans le club fédération : Cochez :

FFC FSGT UFOLEP FFTRIATH

N° Licence :

Je ne suis pas licencié(e), je joins un certificat médical de moins de 3 mois.

Décharge : Je certifie ne faire l'objet d'aucune contre indication médicale et participe à cette épreuve sous mon entière responsabilité.

Date : ... Signature

A renvoyer à : ECR M RETOURNE
93 BIS RUE DE LA GARE 80500 BOUILLANCOURT LA BATAILLE
TEL 03 22 78 07 69

Pour recevoir votre dossard, joindre une enveloppe timbrée
à vos noms et adresses.
Dernier envoi le 20.08.07 après cette date, remise sur place