



# Bulletin relais

A compléter et renvoyer, accompagné de votre règlement à l'association  
ULTRATRIL 21 Organisation - 16, rue Henri Drouot - 21000 DIJON

Nom de l'équipe de 4 : .....

**1**

Nom : .....

Prénom : .....

Email : .....

Né(e) le : .....

Sexe : M  F

Nationalité : .....

N° de licence : .....

Club : .....

Fédération : .....

**2**

Nom : .....

Prénom : .....

Email : .....

Né(e) le : .....

Sexe : M  F

Nationalité : .....

N° de licence : .....

Club : .....

Fédération : .....

**3**

Nom : .....

Prénom : .....

Email : .....

Né(e) le : .....

Sexe : M  F

Nationalité : .....

N° de licence : .....

Club : .....

Fédération : .....

**4**

Nom : .....

Prénom : .....

Email : .....

Né(e) le : .....

Sexe : M  F

Nationalité : .....

N° de licence : .....

Club : .....

Fédération : .....

## Ultra Trail par équipe de 4

80€ jusqu'au 31/12/2018

100 € du 01/01/2019 au 31/03/2019

120 € du 01/04/2019 au 21/05/2019

5 € Assurance Annulation

**VOTRE TOTAL :**

## Responsable

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Tél : .....

E-mail : .....