

BULLETIN D'INSCRIPTION

CRITERIUM DEPARTEMENTAL RUNNING 2024

CHALUS - samedi 06 juillet

N° Dossier

Nom (en lettre CAPITALE)

licencié FFA

N° Licence FFA

Prénom (en lettre CAPITALE)

né(e) en

M / F

inscription GRATUITE

U18 (2007 2008)

U20 (2005 2006)

U23 (2002 2004)

SE (1990 2001)

M0 (1985 1989)

M1 (1980 1984)

M2 (1975 1979)

M3 (1970 1974)

M4 (1965 1969)

M5 (1960 1964)

M6 (1955 1959)

M7 (1950 1954)

M8 (1945 1949)

M9 (1940 1944)

Club / Association / Team d'entreprise / Ville pour les non licenciés

N° de TEL

Email

NON
Licenciés

**3 € pour les
non licenciés**

Certificat Médical
OBLIGATOIRE

DATE

OU

Attestation PPS
Parcours Prévention Santé

DATE

Acceptation
du règlement

Je n'ai pas d'équipe
et je souhaite participer à la course relais

signature

Possibilité de s'inscrire sur place

Inscriptions individuelles ou collectives (fichier EXCEL) par Email

laurent.lasvergnas@wanadoo.fr

ou par courrier à Mr laurent LASVERGNAS (CDR 87)
21 Route de Roumagnac 87600 ROCHECHOUART
05 55 03 71 90 (d) - 05 55 06 26 56 (t)