

CRAPAHUTE 13/05/2018

Nom :-----

Prénom :-----

Date de Naissance : -----/-----/-----

Adresse :-----

Ville :----- Code Postal :-----

Sexe : Masculin Féminin

Téléphone :----- Email :---

Licencié : (photocopie jointe ou présentation de la licence obligatoire le jour de la course)

Club :----- N° Licence :-----

Fédération :-----

Non licencié : (Copie du certificat médical de non contre-indication à la course à pied en compétition obligatoire)

Course :

9 kms 7€ 14 kms 12€ 32 kms 18€

Randonnée :

14 kilomètres 5€

ATTENTION : Majoration de 3€ sur place

J'accepte par mon inscription, le règlement du trail de la Crapahute et l'ensemble des dispositions prises par l'organisation.

Signature :

le -----/-----/-----