

le Tourbillon de la Madeleine 2018

Nom de l'équipe :			
	Compétiteur "A"	Compétiteur "B"	Compétiteur "C"
NOM :			
Prénom :			
Adresse :			
Code Postal :			
Ville :			
@ Mail :			
N° Licence ou date Certificat Médical :			
Club ou Association :			
Sexe :	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
Date de Naissance :			
Signature :			

Par sa signature, chaque compétiteur reconnaît avoir pris connaissance du règlement et en accepte tous les termes.

Joindre une copie de la licence ou du certificat médical de chacun ainsi qu'un chèque de 36€ à l'ordre d'UltrAmical86

Envoyer le tout à : UltrAmical86 - 6 route de Sanxay - 86190 Béruges