

B.C.M.R. DU 25 JUIN 2017 - BULLETIN D'ENGAGEMENT ADULTE SUR PLACE

(Pour l'inscription d'un mineur ou d'un groupe, demander le bulletin d'engagement spécifique aux personnes de l'accueil.)

BULLETIN A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

ÉTAT CIVIL

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____

SEXE (M/F) : _____

CODE POSTAL DU DOMICILE : _____

PAYS DU DOMICILE : _____

CLUB (COCHER LA CASE APPROPRIÉES ET COMPLÉTER LA LIGNE)

	NUMERO DU CLUB	NUMERO DE LICENCE		
<input type="checkbox"/>	FFCT			
			NOM DU CLUB	DPT OU PAYS
<input type="checkbox"/>	FFC			
<input type="checkbox"/>	UFOLEP			
<input type="checkbox"/>	AUTRE			

<input type="checkbox"/>	INDIVIDUEL
--------------------------	------------

PARCOURS CHOISI (informations obligatoires)

COCHER LA CASE :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	155 km 140 km	115 km	90 km	50 km	Marche
DROIT D'INSCRIPTION :	13,00 €	11,00 €	9,00 €	5,00 €	4,00 €
RÉDUCTION LICENCIÉ <u>FFCT</u> :	<u>-2,00 €</u>	<u>-2,00 €</u>	<u>-2,00 €</u>	<u>-1,00 €</u>	
TOTAL : =	=	=	=	=	=

SI LICENCIÉ FFCT : PRÉSENTER OBLIGATOIREMENT VOTRE LICENCE

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours

Fait le:

Signature:

Zone réservée à l'organisation

--