Fiche d'inscription sur place de groupe au BCMR du 24 juin 2018

Nom du club : _____

Numéro du département du club : _____

Nom et prénom du responsable : _____

n° club si FFCT :

n° de téléphone : _____

FFCT	
Ufolep	
FFC	
Autre	
Individuels	

Numéro licence	NOM	Prénom	date naissance	Homme Femme (H ou F)	adresse	code postal	ville	Parcours choisi				
								155 km 140 km	115 km	90 km	50 km	marche
							Total participants					
							Tarif	x14	x12	x10	6	x4
							ou si FFCT	x12	x10	x8	x4	
							résultat					
							Total	€				

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

Zone réservée à l'organisation