Bulletin d'inscription (voir « ENGAGEMENT » dans le règlement)

Cadre réservé

Nom de l'équipe : ____

Responsable **Nom et prénom :** _________________________________

Adresse : ____

Nationalité_______________ **E-mail:** _________________________ **tél. :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Classement : Homme I_I Femme I_I Mixte (3 Fém. min) I_I Master I_I Militaire I_I Entreprise I_I

Droit d'inscription : **66 €uros** par équipe (chèque **Association EKIDEN de TOULON**) **Code Club FFA**

Relais	Distance	Nom	Prénom	Sexe (F ou M)	Année de naissance	Natio.	N° Licence FFA
1	5 km	_________________	__________	|_|	19	|_|	
2	10 km	_________________	__________	|_|	19	|_|	
3	5 km	_________________	__________	|_|	19	|_|	
4	10 km	_________________	__________	|_|	19	|_|	
5	5 km	_________________	__________	|_|	19	|_|	
6	7,195 km	_________________	__________	|_|	19	|_|	

Joindre avec votre bulletin, pour chaque participant, la photocopie du certificat médical ou de la licence (*).