



# BULLETIN INSCRIPTION

## 3<sup>ème</sup> gentleman du plateau

**1<sup>ER</sup> COUREUR :** NOM /PRENOM ..... NE(E) EN ..... SEXE M/ F .....

ADRESSE .....

NO TEL ..... MAIL.....

CLUB ..... FEDERATION .....

NO LICENCE.....NON LICENCE CERTIFICAT MEDICAL moins de 3 mois (copie).....

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs (copie) .....

**2<sup>ème</sup> COUREUR :** NOM /PRENOM ..... NE(E) EN ..... SEXE M/ F .....

ADRESSE .....

NO TEL ..... MAIL.....

CLUB ..... FEDERATION .....

NO LICENCE.....NON LICENCE CERTIFICAT MEDICAL moins de 3 mois (copie).....

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs (copie)    HORAIRE DE DEPART SOUHAITE .....

### CATEGORIES JEUNES (cochez la case)

MINIMES GARCONS OU FILLES 13/14 ANS

CADETS GARCONS OU FILLES 15/16 ANS

### CATEGORIES ADULTES (cochez la case)

34/60 ANS

61/85 ANS

86/100 A N S

101 et +

MIXTE

FEMININES

TARIF DE L'INSCRIPTION : 15 EUROS PAR EQUIPE à l'ordre de : AMBITION CYCLISME FEMIN'AIN

**N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE CERTIFICAT MEDICAL POUR LES NON LICENCIES ET AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS : REGIS BILLON 753 GRAND'RUE 01430 IZENAVE

TEL 0686565672 – mailto : inscriptionacfain@gmail.com

