



BULLETIN D'INSCRIPTION

7^{ème} EKI-CAD de Cadarache

Mardi 11 octobre 2016 à 17h15

COUREUR NUMERO 1 (Féminine)

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE Adresse email

BAT TEL SERVICE/ENTREPRISE.....

Obligatoire : Joindre un certificat médical de moins d'un an ou une photocopie de licence en cours
N° de carte ASCEA saison 2016/2017

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.

Date : __ / __ / 2016 Signature.....

COUREUR NUMERO 2

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE Adresse email

BAT TEL SERVICE/ENTREPRISE.....

Obligatoire : joindre un certificat médical de moins d'un an ou une photocopie de licence en cours
N° de carte ASCEA saison 2016/2017 (obligatoire)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.

Date : __ / __ / 2016 Signature.....

COUREUR NUMERO 3

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE Adresse email

BAT TEL SERVICE/ENTREPRISE.....

Obligatoire : joindre un certificat médical de moins d'un an ou une photocopie de licence en cours
N° de carte ASCEA saison 2016/2017 (obligatoire)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.

Date : __ / __ / 2016 Signature.....