

EQUIPIER 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

e-mail :

Problèmes particuliers :

Joindre au bulletin d'inscription ou à envoyer au plus tard 10 jours avant la course :

- **Certificat médical datant de moins de 1 an et rédigé selon les termes énoncés ainsi :**
« non contre indication à la pratique sportive en compétition de la course pédestre, de la natation, du cyclisme et du tir à la carabine laser »

Tailles tee coupe homme: S M L XL XXL XXXL

Tailles tee coupe femme: S M L XL

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et avoir présenté à l'organisation un certificat médical de non contre indication à la pratique d'activités sportives

Date d'inscription :

Signature :

Réglement : 80 € par équipe

Chèque à l'ordre de : "Association Menthon Raid"

EQUIPIER 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

e-mail :

Problèmes particuliers :

Joindre au bulletin d'inscription ou à envoyer au plus tard 10 jours avant la course :

- **Certificat médical datant de moins de 1 an et rédigé selon les termes énoncés ainsi :**
« non contre indication à la pratique sportive en compétition de la course pédestre, de la natation, du cyclisme et du tir à la carabine laser »

Tailles tee coupe homme: S M L XL XXL XXXL

Tailles tee coupe femme: S M L XL

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et avoir présenté à l'organisation un certificat médical de non contre indication à la pratique d'activités sportives

Date d'inscription :

Signature :

Ravitaillements, collation de midi et collation soirée inclus

Equipers présents à la soirée