BULLETIN D'INSCRIPTION 100 KM

A renvoyer à : Association 100 km de la Côte de Beauté
40 rue du St Laurent 17200 ROYAN
Tél : 05.46.39.80.71 ou 06.60.96.13.27
Accompagné du chèque à l'ordre de « Association 100 km de la côte de beauté »

SVP à remplir en lettres majuscules et de façon complète et lisible. Merci.

Je, soussigné(e), NOM : ……

Prénom : …… Date de naissance : ☐☐ ☐☐ 1 9 ☐☐

Adresse complète : ……..

Code postal : …….. Ville : ……

Nationalité : …….. Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 0 6 ☐☐☐☐☐☐☐☐

Licence FFA : non ☐ oui ☐ Club :…… N° licence : ……..

Autres licences : ……

Non-licenciés : Certificat médical de moins d'un an spécifiant la nature de l'épreuve.

Sexe : M F (entourer la lettre) Catégorie : ……

Meilleur performance sur la distance : ……. H …….. Année : …… Lieu : ……..

Accompagnateur vélo : non ☐ oui ☐ NOM :……Prénom :……..

Je m'engage à participer aux 100 km de la côte de beauté.
Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter.

Signature

DATE LIMITE D'INSCRIPTION ***: 12 OCTOBRE 2009***

Inscriptions	Nb pers	Avant le 15/06/2009	Du 16/06 au 15/09/2009	Du 16/09 au 12/10/09
Coureur		37 €	42 €	47 €
Accompagnateur		8 €	8 €	10 €
Pasta party	13 € X …	……	…..	……
Repas après course	7 € X ...	…...	…..	…...
TOTAL A PAYER		…...	…..	…...