BULLETIN D'INSCRIPTION 48 HEURES DE ROYAN

A renvoyer à : Ass. 100 km de la côte de beauté 40 rue du St Laurent 17200 ROYAN

Accompagné du chèque à l'ordre de : « 48 heures de Royan ».

Tél : 05.46.39.80.71 et 06.60.96.13.27 ou site internet : http://100km.iroyan.com

Svp, remplir en lettres capitales lisiblement

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance :..... Sexe : H ☐ F ☐ Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ Portable : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

Club : ..... N° de licence : ..... Catégorie .....

48 H : record ..... Date : ..... Lieu : .....

24 H : record ..... Date : ..... Lieu : .....

Signature

Je m'engage à participer aux 48 heures de Royan.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve

et m'engage à le respecter.

Signature

	REPAS ACCOMPAGNANT(S)		
	Prix	Nombre	
Vendredi 15 : déjeuner	10 €		
Vendredi 15 : dîner	10€		
Samedi 16 : petit déjeuner	6 €		
Samedi 16 : déjeuner	10 €		
Samedi 16 : dîner	10 €		
Dimanche 17 : petit déjeuner	6 €		
INSCRIPTION COUREUR ☐ MARCHEUR ☐			**75,00**
TOTAL A PAYER			

BULLETIN D'INSCRIPTION 24 HEURES DE ROYAN

A renvoyer à : Ass. 100 km de la côte de beauté 40 rue du St Laurent 17200 ROYAN

Accompagné du chèque à l'ordre de : « 48 heures de Royan ».

Tél : 05.46.39.80.71 et 06.60.96.13.27 ou site internet : http://100km.iroyan.com

Svp, remplir en lettres capitales lisiblement

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance :..... Sexe : H ☐ F ☐ Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ Portable : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐

Club : ..... N° de licence : ..... Catégorie .....

24 H : record ..... Date : ..... Lieu : .....

Je m'engage à participer aux 24 heures de Royan.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter.

Signature

	REPAS ACCOMPAGNANT(S)		
	Prix	Nombre	**TOTAL**
Samedi 16 : déjeuner	10 €		
Samedi 16 : dîner	10 €		
Dimanche 17 : petit déjeuner	6 €		
INSCRIPTION COUREUR			**35,00**
TOTAL A PAYER			