



BULLETIN INSCRIPTION

Les 3 heures du LAC BLANC

Réserve Organisation
N° Dossards

Relayeur 1 :

Relayeur 2 :

Nom d'équipe :

Equipe : ☐ HOMMES ☐ MIXTE ☐ FEMMES

Relayeur n° 1 (= Capitaine)

NOM : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Courriel : Téléphone :

Année de naissance (≤ 2010) : Sexe : H ☐ F ☐

Licencié FFS : ☐ OUI \rightarrow N° licence FFS : Club :

☐ NON \rightarrow Prise Ticket course

Documents à fournir :

☐ Non licenciés majeur-mineur, attestation questionnaire santé

Relayeur n° 2

NOM : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Courriel : Téléphone :

Année de naissance (≤ 2010) : Sexe : H ☐ F ☐

Licencié FFS : ☐ OUI \rightarrow N° licence FFS : Club :

☐ NON \rightarrow Prise Ticket course

Documents à fournir :

☐ Non licenciés majeur-mineur, attestation questionnaire santé

☐ Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement et m'engage à le respecter.

A retourner à l'adresse mail : les3heuresdulacblanc@gmail.com