

Merci de remplir le bulletin lisiblement

www.performance67.com

DOSSARD NR.

LicenceNr

Course

Federation

NOM- NAME

PRENOM - VORNAME

CLUB – ASSO ou VILLE

ANNEE-NAISS.

SEXE

M

F

ADRESSE - POSTALE

VILLE



CODE POSTAL

PAYS

EMAIL

@

Je déclare être apte à la course à pied en compétition et dégage l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident ou de défaillance de ma part. Signature obligatoire du représentant légal pour les mineurs.

Date et signature

Merci de remplir le bulletin lisiblement

www.performance67.com

DOSSARD NR.

LicenceNr

Course

Federation

NOM- NAME

PRENOM - VORNAME

CLUB – ASSO ou VILLE

ANNEE-NAISS.

SEXE

M

F

ADRESSE - POSTALE

VILLE



CODE POSTAL

PAYS

EMAIL

@

Je déclare être apte à la course à pied en compétition et dégage l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident ou de défaillance de ma part. Signature obligatoire du représentant légal pour les mineurs.

Date et signature