

Fiche d'inscription sur place de groupe (licenciers) au BCMR du 28 uin 2020

Nom du club : _____
 Numéro du département du club : _____
 Nom et prénom du responsable : _____

n° club si FFCT : _____

n° de téléphone : _____

FFCT	
Ufolep	
FFC	
Autre	
Individuels	

J'atteste que tous les inscrits sur ce bulletin sont à jour de leur licence pour l'année 2020

Numéro licence	NOM	Prénom	date naissance	Homme Femme (H ou F)	adresse	code postal	ville	Parcours choisi					
								155 km 140 km	115 km	90 km	50 km	marche	

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 TÉLÉPHONE : _____

Zone réservée à l'organisation

Fait à Reims le _____ signature _____

Total participants					
Tarif	x14	x12	x10	6	x4
ou si FFCT	x12	x10	x8	x4	
résultat					
Total	€				