

La Ronde des DUCS

Épreuve des 6 heures par équipe

1 ère édition

13 mai 2012

Responsable de l'équipe : _____

Nom de l'équipe : _____

MARCHEUR N° 1

NOM : _____ Prénom : _____

Licence d'athlétisme n° _____ Club : _____

Date du certificat médical (si non licencié, de moins d'un an) : _____

Date de naissance : _____ sexe : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

MARCHEUR N° 2

NOM : _____ Prénom : _____

Licence d'athlétisme n° _____ Club : _____

Date du certificat médical (si non licencié, de moins d'un an) : _____

Date de naissance : _____ sexe : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

Nous, soussigné(e)s avons pris connaissance et acceptons les règlements de l'épreuve et nous nous inscrivons pour l'épreuve des 6 heures de La Ronde des DUCS par équipe.

Fait à _____ le _____ 201_

Nom et signature du responsable de l'équipe

Joindre le chèque d'inscription de 15 € à l'ordre de : Dijon Université Club.

**A retourner dûment COMPLÉTÉ à Isabelle et Maurice Dumont – 5 rue des Castels – 21121
DAIX avant le 5 mai 2012**

Accueil au podium sur le parking des tennis du lac Kir le dimanche 13 mai à partir de 6 h