

# 6 HEURES DE SAINT-THIBAULT-DES-VIGNES

Le 8 Octobre 2017

## BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Adresse de messagerie: .....

Téléphone ou Portable : .....

Club : .....

PAYS : .....

Numéro de licence : .....

Non Licencié : .....

Date de naissance : ..... Sexe : Masculin Féminin

*Si non licencié, fournir un certificat médical d'aptitude à la marche athlétique en compétition datant de moins d'un an.*

**CECI EST LA CONFIRMATION DE MON ENGAGEMENT AUX 6 HEURES DE SAINT-THIBAULT-DES-VIGNES.**

*Aucun frais d'hébergement ne peut être pris en charge par l'organisation.*

*Merci de votre compréhension.*

Signature :

Le concurrent ou responsable du club :

*Chèques à l'ordre de A.M.S.T.V. (15 € par athlète licencié ou 20 € par athlète non licencié)*

**Document à retourner à Edith GAU : 45 rue des Vignes, 02310 DOMPTIN**

**Messagerie : [p-gau@orange.fr](mailto:p-gau@orange.fr) AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2017**

**Accueil au gymnase, rue des Sablons 77400 Saint-Thibault-des-Vignes**