Bulletin d'inscription papier

Ce bulletin est valable s'il parvient avec le règlement
au secrétariat de la Course des Paroisses avant le 09/11/2018 – 19 rue Jean Aicard – 83700 St Raphaël
ou le 10/11/2018 de 16h à 19h à l'Aumônerie – 163 avenue du Commandant Charcot – 83700 St Raphaël

Organisé en partenariat avec la Ville de Saint-Raphaël et l'Office National des Forêts

Course	12 km	5 km	1,7 km	1 km
Naissance	**≤ 2003**	**≤ 2005**	**2006-2009**	**2010-2012** (ouvert aussi aux enfants > 2012)
Tarif normal	12€	8€	5€	5€
Tarif sur place	15€	11€	8€	8€
Tarif soutien	17€	13€	10€	10€

***ENTOURER LA CASE** correspondant à votre choix de course et de tarif selon votre catégorie. Le tarif soutien permet à l'Aumônerie des Collèges et Lycées de diminuer la participation demandée aux familles pour les jeunes qui participent à ses activités.*

Merci d'écrire en lettres majuscules :

NOM |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Date naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

PRENOM |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe |_| M |_| F

VILLE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail :

TEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| NOM EQUIPE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Document fourni : |_| Certificat médical |_| Autre :

Cadre réservé au secrétariat de la course :

Dossard attribué	Règlement : |_| Chèque |_| Esp Montant : |_|_|_|

Bulletin d'inscription papier

Ce bulletin est valable s'il parvient avec le règlement
au secrétariat de la Course des Paroisses avant le 09/11/2018 – 19 rue Jean Aicard – 83700 St Raphaël
ou le 10/11/2018 de 16h à 19h à l'Aumônerie – 163 avenue du Commandant Charcot – 83700 St Raphaël

Organisé en partenariat avec la Ville de Saint-Raphaël et l'Office National des Forêts

Course	12 km	5 km	1,7 km	1 km
Naissance	**≤ 2003**	**≤ 2005**	**2006-2009**	**2010-2012** **(ouvert aussi aux enfants > 2012)**
Tarif normal	12€	8€	5€	5€
Tarif sur place	15€	11€	8€	8€
Tarif soutien	17€	13€	10€	10€

***ENTOURER LA CASE** correspondant à votre choix de course et de tarif selon votre catégorie. Le tarif soutien permet à l'Aumônerie des Collèges et Lycées de diminuer la participation demandée aux familles pour les jeunes qui participent à ses activités.*

Merci d'écrire en lettres majuscules :

NOM |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Date naissance |_|_|_|_|_|_|_|_|

PRENOM |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sexe |_| M |_| F

VILLE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail :

TEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| NOM EQUIPE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Document fourni : |_| Certificat médical |_| Autre :

Cadre réservé au secrétariat de la course :

Dossard attribué	Règlement : |_| Chèque |_| Esp Montant : |_|_|_|