



12 KM

Né(e) en 2004 et avant (cadet minimum)

Cadre réservé à l'organisation

Dossard attribué n° :

NOM																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE DE NAISSANCE			
-------------------	--	--	--

SEXE	H	F
------	---	---

MAIL :

TELEPHONE :

Ville :

N° de LICENCE FFA ou FF Tri : _____ ou Certificat médical

Cout de l'inscription : **12 €** + participation libre de soutien à l'aumônerie : €

Réglé en espèces Par chèque à l'ordre de « aumônerie de Saint Raphaël »



12 KM

Né(e) en 2004 et avant (cadet minimum)

Cadre réservé à l'organisation

Dossard attribué n° :

NOM																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE DE NAISSANCE			
-------------------	--	--	--

SEXE	H	F
------	---	---

MAIL :

TELEPHONE :

Ville :

N° de LICENCE FFA ou FF Tri : _____ ou Certificat médical

Cout de l'inscription : **12 €** + participation libre de soutien à l'aumônerie : €

Réglé en espèces Par chèque à l'ordre de « aumônerie de Saint Raphaël »