



SAINT MAURIENNE

Dimanche 6 Octobre 2024- COURSE DES 10 KILOMETRES 10 h

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM DE LA VILLE REPRESENTEE

NOM DU PARTICIPANT

PRENOM :

NATIONALITE :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE /__/__/.....

SEXE Masculin Féminin

CLUB (Facultatif) :

N° DE LICENCE :

VOUS ARRIVEREZ LE : /__/__/2024 à.....heures

VOUS REPARTIREZ LE : /__/__/2024 à.....heures

MOYEN DE LOCOMOTION :

GARE :

AEROPORT :

NUMERO DE TELEPHONE PORTABLE :

ADRESSE E-mail :

ACCEPTTE D'ETRE PRIS EN PHOTO (Pour diffusion) : oui non

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER ?

Pièces à fournir obligatoirement :

- CERTIFICAT MEDICAL

Fait à.....
Le.....
Signature :

Document à retourner **avant le 20 Septembre 2024** au service Relations Internationales
relations.internationales@mairie-saint-maur.com
2 avenue de Neptune 94 100 Saint-Maur des Fossés