******NIKE ST SYLVESTRE du Lundi 31 décembre 2018 à 17h**

 **BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Licencié FAPF : 1500 F Non-licencié FAPF et FFTRI : 2000 F**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM (MAJUSCULE) : |  | SEXE :  | M / F |
| Prénom (MAJUSCULE) :  |  | Date de naissance : | …..…./………/……… |
| Association/Entreprise/Club/Individuel : |  | N° de licence : |  |
| Téléphone : |  | Mail : |  |

J’ai bien pris connaissance du règlement de course

Signature obligatoire \*Chèque à libeller au nom de l’AS TEFANA Athlétisme



****

**NIKE ST SYLVESTRE du Lundi 31 décembre 2018 à 17h**

 **BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Licencié FAPF : 1500 F Non-licencié FAPF et FFTRI : 2000 F**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM (MAJUSCULE) : |  | SEXE :  | M / F |
| Prénom (MAJUSCULE) :  |  | Date de naissance : | …..…./………/……… |
| Association/Entreprise/Club/Individuel : |  | N° de licence : |  |
| Téléphone : |  | Mail : |  |

J’ai bien pris connaissance du règlement de course

Signature obligatoire \*Chèque à libeller au nom de l’AS TEFANA Athlétisme

