



BULLETIN
D'INSCRIPTION
19 Mars 2017



Dossard n° :

Coordonnées du participant

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Email :

(EN MAJUSCULES)

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

Inscription à l'épreuve :

Trail :

17 km

10 km

5 km (chronométré)

5 km (non chronométré)

Randonnée :

10 km

5 km

Course enfant :

1 km

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je, soussigné(e) autorise
mon enfant à participer au CapBéraTrail 2017, organisé par
l'APEEB le 19 Mars 2017, et ceci sous ma responsabilité.

Date :

Signature :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et m'y conformer.

J'autorise l'APEEB à me contacter par mail pour m'informer de la prochaine édition du Cap BéraTrail

Fait à :

Date :

Signature :