Vétathlon de St Siffret

Bulletin d'inscription à renvoyer à :

UZES VELO CLUB Quartier Font Froide 30700 UZES »

Jusqu'au 16 octobre : 10 euros en individuel ou 20 euros par équipe. (Après le 16 octobre : 12 euros en individuel ou 24 euros par équipe)

| Nom: Prénom: | |
|--|---------------------------------------|
| Date de Naissance : | Sexe: M F |
| Adresse : | |
| Code Postal :Localit | té : |
| E-mail: | |
| Club : | N° Licence : |
| Tél Portable : | |
| Personne à prévenir en cas d'urg | ence : |
| Nom : | Tél : |
| Je reconnais avoir pris connaissance du Signature : | règlement et m'engage à le respecter. |
| Vététiste : | (si différent) Prénom : |
| Date de Naissance : | Sexe : M F |
| Adresse: | |
| Code Postal :Localit | té : |
| E-mail: | |
| Club : | N° Licence : |
| Tél Portable : | |
| Personne à prévenir en cas d'urg | ence : |
| Nom : | Tél : |
| Je reconnais avoir pris connaissance du Signature : | règlement et m'engage à le respecter. |
| AUTORISATION PARENTALE Obligatoire pour les mineurs | |
| Je soussigné(e) | • |
| du jeuned'Uzès le 23 octobre 2011. | |
| A St Siffret le | ignature : |