

PARCOURS XTREM LE CATEAU 20 OCTOBRE 2019

Nom :
Prénom :
Adresse :
N° De téléphone Portable :
Je donne par ce document autorisation parentale pour la participer au parcours X'trem Junior
De mon enfant :
Je participe au parcours x'trem seniors : Taille du Maillot :
Je suis titulaire d'une licence sportive couvrant l'athlétisme :
Je possède un certificat médical m'autorisant à participer à cette course :
Je verse ma partcipation de : euros sous la forme espèce chèque :
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course et y adhère sans aucune réserve.
Le Cateau le :
Signature :