

EPREUVES PARRAINÉES – FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom + prénom :

Adresse :

Tel :

Date de naissance :

Je participerai à * - course d'1/2 heure

- course 1 heure
- Longueur
- Poids

SOUCHE DE RESERVATION POUR LE REPAS

A remettre avant le 23/11/11 au secrétariat ou à Marc Bral

Nom de la famille ou du groupe :

S'inscrit pour x repas soit x 13€ (adultes)
 X repas soir x 9€ (enfants – 12 ans)

Et achètecartes à 13€ et.....cartes à 9€