

BULLETIN D'ENGAGEMENT

LA MONTEE DE SAINT JEAN D'HETREUX

Samedi 19 Août 2017

M. Mme NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél..... Courriel :



Licencié – Fédération : Club : N° licence :

Non Licencié Certificat médical

Épreuve Chronométrée

" LA MONTEE DE SAINT JEAN D'HETREUX " 9,500 km

Départ : souhaité :

Joindre  Photocopie licence (FFC compétition, FSGT, UFOLEP, Triathlon, ou Handisport)
obligatoirement  Photocopie certificat médical de moins d'1 an, non licencié(e), ou si FFCT, FFC, FSGT 'Loisirs

TARIFS - Règlement à l'ordre de : " Association Gilles Bouvard "

Montée de St Jean 9, 500 km **8 €** licencié(e) **8 €** non licencié(e) €

Renseignements

www.BAC01.com

bourgcyclisme@orange.fr - jeanpierre.poncin@laposte.net

J'accepte le règlement de l'organisation
(disponible sur le site internet www.BAC01.com)

Date

Signature

Adresser à :

Association « B. A. C. Organisation »

5 ter, rue Marc Seguin 01000 Bourg-en-Bresse

Réservé à l'organisation	
<input type="checkbox"/> Dossier complet	Pièces manquantes <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> Autre :
N° de dossard	