



# LES SIX HEURES DE CHALLES LES EAUX

## BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

NOM																										
PRENOM																										
ADRESSE																										
C.P.	VILLE																									
TEL																										
E-MAIL																										
ANNEE DE NAISSANCE											SEXE	M		F												
CLUB																										
N° DE LICENCE OU DATE DU C.M.*																										

\*: joindre la photocopie de la licence FFA 2016. Les coureurs (ind. ou relais) non licenciés, devront joindre, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an au 09 Avril 2016 ou la photocopie certifiée conforme par l'intéressé.

Je m'engage à participer à la course des 6 Heures de Challes Les Eaux et avoir pris connaissance du règlement et de le respecter.

Fait à  le

Signature

À retourner **avant le 06 avril 2016**:

**Pascal PIGNAUD**

220 av de la grande chartreuse

73000 Chambéry

**Inscription: 13€ - chèque à l'ordre de EAC**