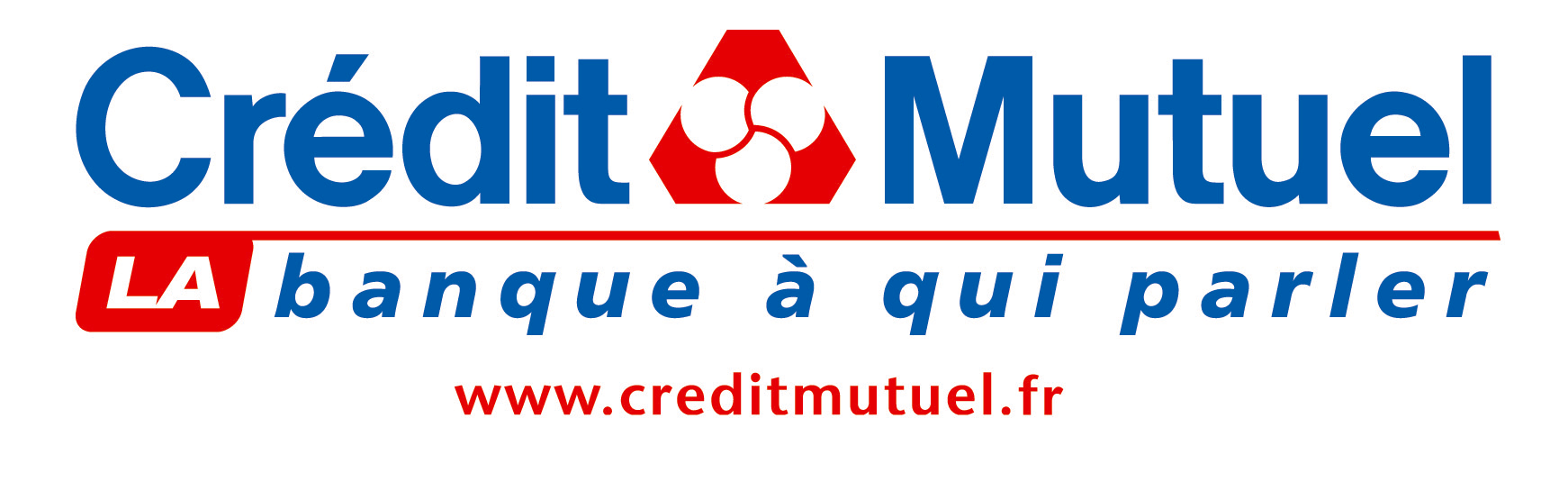
BULLETIN D’INSCRIPTION **N**oct’**B**lanza**T**rail

**DECOUVERTE (12,5 Km)**

**A REMPLIR EN MAJUSCULES**



|  |  |
| --- | --- |
| **M  F ** | |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| Né en |  |
| Adresse |  |
|  |
| C.P. |  |
| Ville |  |
| Courriel |  |
| Club |  |



Fournir avec l’inscription la copie de la licence ou d’un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition datant de moins d’un an.