

BULLETIN D'INSCRIPTION

LES FALAISES DE ROGNAC 2018

MARCHE

Numéro de dossard

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Sexe (M/F) : Nationalité :

CLUB :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

 : Courriel :

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription, reconnais avoir pris connaissance du règlement de la marche et en accepter toutes les clauses.

Fait à , le / / 2018

Signature du marcheur :