

BULLETIN D'INSCRIPTION

LES FALAISES DE ROGNAC 2020

COURSE 9 kms



COURSE 17 kms



Numéro de dossard

NOM : PRENOM :

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

CLUB :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Tel. Email :

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

Fait à....., le...../...../2020

Signature :

Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès det de rectification pour toute information concernant le fichier de l'organisation

BULLETIN D'INSCRIPTION

LES FALAISES DE ROGNAC 2020

COURSE 9 kms



COURSE 17 kms



Numéro de dossard

NOM : PRENOM :

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

CLUB :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Tel. Email :

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

Fait à....., le...../...../2020

Signature :

Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès det de rectification pour toute information concernant le fichier de l'organisation