

Participant «à mobilité réduite»

Nom: Prénom:

Sexe: M F

Âge:

GSM: Taille Tshirt :.....

Email:

Participant «valide»

Nom: Prénom:

Sexe: M F

Âge:

GSM: Taille Tshirt :.....

Email:

Coureurs «valides » supplémentaires:

Nom/Prénom:

Age:

Taille TShirt:

Nom/Prénom:

Age:

Taille TShirt:

Nom / Prénom:

Age:

Taille TShirt:

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce bulletin et accepte dans sa totalité le règlement de l'épreuve mis à disposition sur famillespoir.org .

Signature du/des participant(s)

Bulletin à renvoyer avant le 20 Juin 2018 accompagné du montant de l'inscription à:

FAMILL' ESPOIR – 143 avenue Raymond Barre – 97427 – Etang-Salé les hauts.

Tél : 0692 128 298. Email : cedricmaillot@famillespoir.com