



COUPO CAMBO

55 KM - COURSE INDIVIDUELLE - **45 €**

INFORMATIONS PARTICIPANTS

NOM PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE SEXE **FEMME / HOMME**
(avoir 18 ans ou plus le jour de la course)

ADRESSE VILLE

CODE POSTAL E-MAIL

TÉLÉPHONE NUMÉRO LICENCE

ETES-VOUS LICENCIÉ EN CLUB ? **OUI / NON** VOTRE CLUB

TYPE DE LICENCE

REPAS

VEILLÉE ITALIENNE 10 €

QUANTITÉ QUANTITÉ

TOTAL TOTAL

Merci de joindre au formulaire le **règlement** correspondant à vos options ainsi que votre **certificat médical** (hors Rando des Gourmets). Aucune inscription ne sera validée si le paiement ou le certificat médical n'est pas fourni avant la course. Le règlement doit être à l'ordre de : **Esprit Montagne Noire.**