

BULLETIN D' INSCRIPTION

NOM: ;	
PRENOM:	
Année de naissance: 19	
Catégorie: S V1 V2 V3 V4 autres	
Sexe $\square_M \square_F$ DOSSARD (réservé a l'organisation	1)
Adresse	
Club ou association:	
No de licence:	
À envoyer à LOFFREDO Raphaël	
25 rue de la fontaine	
57300 HAGONDANGE	
Ou sur notre site Internet: www.eshcap.com	
Renseignements: 03-87-70-12-72 ou 06-64-37-80-95	
Droit d'inscription: 5€ : chèque à l'ordre de:	
ESH course à pied	

Non licenciés: Un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied datant de moins d'un an est obligatoire pour obtenir un dossard. Ce document sera conservé par l'organisation.