

Bulletin d'inscription

5eme Cyclathlon

EQUIPE :

Masculine

Féminine

Mixte

Par équipe

Solitaire

SLT / SLM

NOM DU COUREUR :

Prénom :

Année de naissance :

Licencié (e) :

Club :

Non licencié (e) :



NOM DU CYCLISTE :

Prénom :

Année de naissance :

Licencié (e) :

Club :

Non licencié (e):



DOSSARD N°

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement

Signature

Adresse Internet pour recevoir les resultats :

@

:

@
