



BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
CROSS DE SUCY LE Dimanche 11.12.11



NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....CATEGORIE.....SEXE H ou F

CLUB.....N° DE LICENCE FFA.....

ADRESSE MAIL.....

Certificat Médical.....N° DE DOSSARD.....

SOMME A PAYER : 4,5 €.....SIGNATURE :.....



BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
CROSS DE SUCY LE Dimanche 11.12.11



NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....CATEGORIE.....SEXE H ou F

CLUB.....N° DE LICENCE FFA.....

ADRESSE MAIL.....

Certificat Médical.....N° DE DOSSARD.....

SOMME A PAYER : 4,5€.....SIGNATURE :.....