BULLETIN D'INSCRIPTION (à photocopier si nécessaire)

Courses Jeunes des 7èmes FOULEES BRYARDES (gratuites)

Dimanche 15 Octobre 2006

NOM DU CLUB : ……..……..……..

CORRESPONDANT : ……..……

ADRESSE : ……..……..……..

TELEPHONE : …….. EMAIL : …….

PRESENTATION DE LA LICENCE EN COURS DE VALIDITE OU D'UN CERTIFICAT MEDICAL DATANT DE MOINS D'UN AN LE JOUR DE LA COURSE

Nom	Prénom	Année de naissance	Sexe	N° de licence FFA	Catégorie

CLOTURE DES INSCRIPTIONS PAR CORRESPONDANCE LE **8 OCTOBRE 2006**

A envoyer au SCAB - Foulées Bryardes, Parc des Sports des Maisons Rouges, 3 rue Clos Sainte Catherine, 94360 BRY S/MARNE