



TRAIL D'HALLOWEEN

BULLETIN D'INSCRIPTION 2014

PARTICIPANT(E) - (Ecrire en majuscules)

Nom : Prénom :

Date de naissance : N°Licence :

Club :

Adresse :

.....

.....

Sexe : Masculin Féminin Mail :

16km : 11 € en préinscription 13 € sur place

10km : 9 € en préinscription 11 € sur place

Rando : 7 € (gratuit pour les enfants de -12 ans)

Inscription des courses enfant gratuite et sur place.

(chèque à établir à l'ordre de Médoc of course)

J'ai pris connaissance du règlement disponible sur www.medocofcourse.fr et dans la tente d'inscription

Fait le..... Signature :

A renvoyer à : Médoc of course - Jean Christophe BIRAUD

75 Rue Saint Genes - 33480 Castelnau Medoc - 06 99 20 66 85