TRAIL DES SABLES

3ème Edition

Bulletin d'inscription

NOM*:	
Sexe*: ☐ Masculin ☐ F	éminin
Date de naissance* :	
Adresse*:	
Code Postal*:Vil	le*:
Pays :	
Téléphone* :	
E-mail*:	
Club:	
N° de Licence (si en Club) :	
☐ Rando des Sables 11km - Dimanci	·
Taille de Tee-shirt * (UNIQUEMENT	pour le Trail) :
Comment avez-vous connu le Trail des Sabl	es * : ☐ Magazine ☐ Bouche à oreille ☐ Amis ☐ Sur une autre course ☐ E. Leclerc Sports Lesparre ☐ Autre
réception de <u>votre dossier complet</u> contenant : - Le présent bulletin rempli et signé	garantissant en aucun cas l'enregistrement de votre inscription. Celle-ci ne sera effective qu'à la ertificat médical valide de moins de 1 an avec mention de non contre-indication à la pratique de la pour le trail)
• • • •	non inscription, m'engager et me soumettre à l'ensemble des dispositions onible sur le site http://traidessables.jimdo.com
Fait à :	Le:
Signature :	

*: mention obligatoire

Bulletin d'inscription à renvoyer avant le 20 mai 2017 (cachet de la Poste faisant foi) à :

Grayan en Fête A l'attention de Mélanie LAUMONIER

Résidence l'Oasis, 3 Bis Rue du Dr Lalanne Appartement 14 - 33780 SOULAC-SUR-MER

ATTENTION: Les inscriptions seront possibles sur place le 28 mai (16€ le dossard)

Informations: traildessables@gmail.com

Grayan en Fête: 06-62-00-51-66

Programme détaillé sur http://traidessables.jimdo.com