



BULLETIN D'INSCRIPTION 2016

A retourner par courrier à :
 l'association « Courchevel Sports Alpinisme »
 Rue des Sachets – 73120 Saint-Bon Tarentaise
 avant le 10 avril ou à donner à l'office du tourisme
 de Courchevel 1850 accompagné du règlement.

NOM DE L'EQUIPE :

Epreuve Cyclisme : (Pour une participation en « Solo », ne remplir que la partie Cyclisme)

Nom : Prénom :

Sexe : M F Né(e) le :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nationalité :

Tél. :

E-mail :

Licencié FFCAM / FFA / FFC / FFTri :

Club/Team :

Joindre obligatoirement une copie de la licence

Non licencié

Joindre un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre indication à la pratique sportive en compétition.

Epreuve Trail :

Nom : Prénom :

Sexe : M F Né(e) le :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nationalité :

Tél. :

E-mail :

Licencié FFCAM / FFC / FFA / FFTri :

Club/Team :

Joindre obligatoirement une copie de la licence

Non licencié

Joindre un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre indication à la pratique sportive en compétition.

Réservé à l'organisation

CATEGORIE

N° DOSSARD

