

## Bulletin d'inscription 2015

### Obligation pour la prise en compte de la demande :

- 1 / 1 Chèque du montant de l'enregistrement à l'ordre de : **CMO** / Pas de chèque pas d'enregistrement :  
à Mr **ROBIN PATRICK 4 rue du stade 17250 BEURLAY**
- 2 / équipe / 1 coureur 6 € + 2 € location de doigt = Total 8 €
- 3 / équipe / 2 coureurs 12 € + 2 € location de doigt = Total 14 €
- 4 / 1 Certificat médical de moins d'un an ou une copie de la licence.
- 5 / 1 bordereau d'inscription rempli et signés.
- 6 / Enregistrement sur place surcoût de 2 € par coureur.
- 7 / **Un chèque de 30 € vous sera demandé en cas de perte de la puce pour le remboursement de celle-ci.**

### Charente-Maritime Orientation



### La Tremblade Ronce-les-Bains

### CMO :

### COURSE DE NUIT DU 25 Avril 2015 St Augustin Salle Municipale 19 H

INSCRIPTION : N° Doigt Sport ident.....

Equipe : ..... circuit : 1 h 30 ou 3 h

Homme ..... Mixte..... Femme .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... lieu : .....

Tél : ..... Mail : .....

Licence N° et Fédération : ..... Date du certificat médical : .....

Nom..... Prénom.....

Date de Naissance..... lieu.....

Tél : ..... Mail : .....

Licence N° et Fédération : ..... Date du certificat médical : .....

Les signatures engagent le respect du règlement des organisateurs.

Signatures 1

Signature 2

1 Chèque du montant de l'enregistrement à l'ordre de : **CMO** à : Mr **ROBIN PATRICK 4 rue du stade 17250 BEURLAY** [patrick.robin1@free.fr](mailto:patrick.robin1@free.fr); [JLAVALADE@aol.com](mailto:JLAVALADE@aol.com) / club-co17.com