ATHLETIC CLUB DE SAINT-PAUL

05 FEVRIER 2023

Bulletin d'engagement –

TRAIL DE LA SAVANE

DEPART 6H30

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sexe |__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|Date de naissance|__|__|__|__|_1_|9__|__|

Adresse : ....
....

Téléphone : ....

E-mail : ....

Personne à contacter en cas

d'urgence : ....Tél................................

Je choisis de participer à

☐ **Trail découverte 15km ....X (15€)*** ☐ **Trail nature 24km ....X (25€)***

Taille T-shirt : |__|

Non Licenciés ☐ Joindre un certificat médical datant de moins d'un an portant la mention de ***« Non contre indication à la course à pied en compétition »***

Pour les licenciés : n° licence FFA ....

Nom du club : ....

***Jusqu'au 31 janvier 2023, ensuite le tarif augmentera de 5€**

Chèque /espèces à AC Saint-Paul ou CB/Chèquesportpro.re

12 ALLEE DE LA PLACE - PLATEAU CAILLOU
97460 SAINT-PAUL

B.P. 179
97470 SAINT-BENOIT

En signant ce bulletin, je déclare avoir pris connaissance du règlement complet du Trail de la Savane sur le site **acsaintpaul.fr** ou **sport pro.re**

Date : .... **Signature**

RETRAIT DES DOSSARDS

Les dates de retrait de dossards vous seront communiquées ultérieurement.