

DYNAFIT X3 COURCHEVEL

BULLETIN
D'INSCRIPTION
2014

A retourner par courrier à :
l'association « Courchevel Sports Alpinisme » - Rue
des Sachets - 73120 Saint-Bon Courchevel 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

