INSCRIPTIONS GROUPE SAINT TROPEZ CLASSIC 2017 : CLUB, ENTREPRISE OU ASSOCIATION - MINIMUM 10 COUREURS

NOM	PRENOM	SEXE	ANNEE	LICENCE FFA	Certificat médical joint (cocher)	DEPT.	PAYS	NOM DE L'ASSOCIATION DU CLUB OU DE L'ENTREPRISE

Nom du responsable: …….. Tel. Port. : …… Adresse émail : ……

Retrait groupé : Oui …… Non ……..

Pour les coureurs de club FFA : présentation obligatoire de la licence 2017/2018 au retrait du dossard.

Pour les coureurs d'associations ou d'entreprises, les certificats médicaux doivent être obligatoirement joints avec le listing coureurs

INCRIPTIONS GROUPE AVANT LE 31 JUILLET 2017, NOMBRE DE PARTICIPANTS :…….. x 13€ (cachet de la poste faisant foi).

INCRIPTIONS GROUPE AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2017, NOMBRE DE PARTICIPANTS :…….. x 17€ (cachet de la poste faisant foi).

Règlement par chèque uniquement à l'ordre de : CO SAINT TROPEZ CLASSIC

Le dossier complet doit être envoyé uniquement à l'adresse suivante : **CO SAINT TROPEZ CLASSIC, BP 149, 83990 SAINT-TROPEZ**

Je soussigné …… responsable du groupe …….. certifie l'exactitude des informations données sur les coureurs de mon groupe et avoir informé du règlement de la course tous les coureurs de mon groupe.

A : …….. Le: …… Signature obligatoire: .....