

INSCRIPTIONS GROUPE SAINT TROPEZ CLASSIC 2023 : CLUB, ENTREPRISE OU ASSOCIATION - MINIMUM 10 COUREURS

| NOM | PRENOM | SEXE | Date de naissance jj/mm/aaaa | LICENCE FFA | Certificat médical date jj/mm/aaaa | DEPT. | PAYS | NOM DE L'ASSOCIATION DU CLUB OU DE L'ENTREPRISE | TAILLE T-SHIRT* |
|-----|--------|------|---------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------|------|---|-----------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Nom du responsable: Tel. Port. : Adresse email :

Retrait groupé : Oui Non

Pour les coureurs de club FFA : présentation obligatoire de la licence 2023/2024 au retrait du dossard.

Pour les coureurs d'associations ou d'entreprises, les certificats médicaux doivent être obligatoirement joints avec le listing coureurs
INSCRIPTIONS GROUPE AVANT LE 31 JUILLET 2023, NOMBRE DE PARTICIPANTS :..... x 15 € (cachet de la poste faisant foi).

INSCRIPTIONS GROUPE AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2023, NOMBRE DE PARTICIPANTS :..... x 19 € (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**

Taille des T-SHIRTS (offerts aux coureurs selon disponibilité) : Femme S,M,L,XL – Homme S,M,L,XL

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: