

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Tout coureur non licencié, certificat médical obligatoire
(Loi N° 84610 du 16/07/84)

N° DOSSARD

NOM : _____ **PRENOM:** _____

Année de naissance(4 chiffres) : _____ **Sexe (M/F)** _____ **Nationalité :** _____

ENTREPRISE _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

☎ : _____ **E-mail :** _____

Tarif : 80€. Règlement par cheque à l'ordre de l'UCSV

Conformément à l'article 27 de la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier.

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Tout coureur non licencié, certificat médical obligatoire
(Loi N° 84610 du 16/07/84)

N° DOSSARD

NOM : _____ **PRENOM:** _____

Année de naissance(4 chiffres) : _____ **Sexe (M/F)** _____ **Nationalité :** _____

ENTREPRISE _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

☎ : _____ **E-mail :** _____

Tarif : 80€. Règlement par cheque à l'ordre de l'UCSV

Conformément à l'article 27 de la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier.