



COUREUR : MARCHEUR : N° DOSSARD :

INSCRIPTION EQUIPE 6h 12h 24h

Nom de l'Equipe.....
 Adresse du Responsable de l'Equipe.....
 Ville.....Code Postal.....
 Tél :.....Portable :.....
 Adresse Email :.....@.....

N°	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	N° licence	ou date de certificat médical	Taille T-shirt (S-M-L-XL)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Rappel : (Joindre les copies des licences – Non-licenciés(es) : joindre la photocopie du certificat médical).

Droit d'engagement équipe 24h 5 à 10 personnes: 35 € par athlète (47€ après le 20 juillet)

- nombre de participants au repas d'après course le dimanche (gratuit pour les participants)

Droit d'engagement équipe 12h 4 à 8 personnes : 30 € par athlète (42€ après le 20 juillet)

nombre de participants au repas d'après course le dimanche (gratuit pour les participants)

Droit d'engagement équipe 6h 3 à 6 personnes : 30 € par athlète (42€ après le 20 juillet)

nombre de participants au repas d'après course le dimanche (gratuit pour les coureurs)

Accompagnateur (trice) :

- nombre de participants (non coureurs) au repas d'après course le dimanche (+ **11 euros**).....

- nombre plateau repas (11 euros) : du samedi mididu samedi soir.....

Total à régler : (par chèque établi à l'ordre du CA VILLENAVAIS)

Droit d'engagement : + repas..... =(le chèque sera remis en banque 7 jours avant l'épreuve, pas de remboursement après cette date en cas de désistement)

Dossier à renvoyer dûment complété accompagné de la photocopie de licence ou du certificat médical et du règlement à :

CA VILLENAVAIS 24h de Villenave
 Complexe sportif de l'espace d'Ornon Route de Léognan
 33140 Villenave d'Ornon

Seules les 20 premières équipes inscrites seront acceptées

En m'inscrivant, je reconnais **avoir pris connaissance du règlement** des « 24 heures de Villenave d'Ornon 2016 » disponible sur le site web : <http://www.24hvillevave.fr> et je l'accepte.

Date.....Signature.....