

BULLETIN D'INSCRIPTION

Joindre **OBLIGATOIREMENT** certificat médical 2018 de non contre indication de la **pratique de la course à pied en compétition** ou licence 2020

ENGAGEMENTS: 17 € semi individuel
25 € pour les relais
12 € pour les 10 kms
chèque à l'ordre du semi marathon Bolbec

41 ème SEMI MARATHON
20 ème SEMI-MARATHON EN RELAIS
1 er 10 kms
SAMEDI 07 SEPTEMBRE 2019

Retourner pour le 05 sept 2019 au plus tard à : Semi Marathon Municipal
BP 80154 76210 BOLBEC tél: **02 35 39 68 88- 02 35 39 68 93** fax: **02 35 39 68 91**

contact@semimarathonbolbec.fr
<http://www.semimarathonbolbec.com>

individuels 20 € le jour de la course
Relais 30 € le jour de la course

CONCURRENT INDIVIDUEL Semi Marathon	NOM	PRENOM	NE(e) EN	SEXE: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N° de licence FFA:..... Non Licencié: <input type="checkbox"/> Club:.....
	Adresse:.....			
	Ville:.....	code postal:.....		
	tel:.....	E.mail:.....		
VOTRE TEMPS SUR SEMI MARATHON : H..... Mn				

RELAIS	MIXTE	HOMMES	FEMMES	Taille tee shirt	1	2
---------------	-------	--------	--------	------------------	---	---

RELAIS	Nom Prénom	Année naissance <input type="text"/>
	Adresse:.....	Ville:..... CP: ! ! ! ! ! !
	Tél:.....	E.mail:.....

RELAIS	Nom Prénom	Année naissance <input type="text"/>
	Adresse:.....	Ville:..... CP: ! ! ! ! ! !
	Tél:.....	E.mail:.....

10kms	Nom:.....	Prénom:.....	Année naissance <input type="text"/>
	Adresse:.....	Ville:.....	CP: ! ! ! ! ! !
	Tél:.....	E.mail:.....	

CADRE RESERVE A L'ORGANISATEUR	PAIEMENT <input type="text"/>	DOSSARD <input type="text"/>
---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------