



Equipe N°

Cadre réservé

SAMEDI 6 OCTOBRE 2018

LA RONDE DES VERS LUISANTS

17h30 - 20h30

A renvoyer avant le 4 octobre 2018 à : ESV (VERS LUISANTS) - 10 grande rue du 8 mai 1945 - 91430 VAUHALLAN

| 1 ^{er} équipier(e) | 2 ^{ème} équipier(e) |
|--|--|
| Nom | Nom |
| Prénom | Prénom |
| Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Année naissance | Année naissance |
| Club | Club |
| Adresse..... | Adresse |
| | |
| Code Postal | Code Postal |
| Ville | Ville |
| E-mail..... | E-mail |

L'Etoile Sportive de Vauhallan mettra en œuvre tous les moyens à sa disposition pour assurer les meilleures conditions de sécurité. Toutefois, elle décline toute responsabilité en cas d'accident. Chacun participe à cette épreuve sous sa propre responsabilité.

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE par arrêté préfectoral, **ne l'oubliez pas !**

1^{er} équipier(e)

2^{ème} équipier(e)

Signatures obligatoires

Pour les MINEURS,

" Je soussigné (nom, prénom)

" Je soussigné (nom, prénom)

.....
autorise mon fils ou ma fille à participer à la Ronde des Vers Luisants 2018.

.....
autorise mon fils ou ma fille à participer à la Ronde des Vers Luisants 2018.

A Vauhallan, le :

A Vauhallan, le :

Signature obligatoire

Signature obligatoire

Droits d'Inscription par équipe -le nombre d'équipes est limité à 50-

24 € par courrier (avant le 04 octobre) **OU** sur place le jour de l'épreuve

Chèque à l'ordre de l'ESV, à joindre au bulletin d'inscription.

L'inscription à l'épreuve vaut acceptation complète et sans restriction du règlement.