

FICHE D'INSCRIPTION

Remplir ce formulaire, puis l'envoyer par la poste à l'adresse indiquée ci dessous, **accompagné de votre règlement chèque libellé à l'ordre de l'association I Sintineddi.**

Informations pour vous inscrire :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : H F

Club :

N° de licence :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Tarif 20 Euros : ne seront inscrits que les dossiers complets (chèque, certificat médical pour les non licenciés, licence)

Je soussigné **déclare avoir pris connaissance du règlement de la course.**

Contact :
ARRIGHI Marie 2 rue du Docteur Versini 20000 Ajaccio

m.arrighi@orange.fr

Tél : 06 18 39 32 70 / 06 11 73 95 85

Fax : 04 95 21 05 14