

BULLETIN D'INSCRIPTION C.A.P.S.

Nom:

Prénom:

Sexe:

F

M

Date de naissance:

Adresse:

Tel:

e-mail:

Cotisation annuelle

Course à pied:

- Adulte: 30 euros
- Etudiant: 20 euros

Randonnée:

- Adulte: 30 euros
- Etudiant: 20 euros

Paiement * :

Chèque

Espèces

Pièces à fournir *:

Un certificat médical avec mention impérative apte à la pratique de la course à pied en compétition

4 photocopies du certificat médical (utilisées lors des inscriptions aux compétitions)

*merci de cocher les cases correspondantes