

# MARATHON RELAIS

## BULLETIN D'ENGAGEMENT

NOM DE L'EQUIPE : \_\_\_\_\_

Réservé organisation

N° équipe

Noms des coureurs Dans l'ordre des relais	Prénom	Date de naissance	Signature

Responsable de l'équipe, Nom, Prénom : .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. .... Mobil ..... E-mail .....

Bulletin d'engagement à retourner avant le 30 août 2019 à *Tour du Jura Organisation*  
38 rue Gédéon David 39300 CHAMPAGNOLE accompagné d'un chèque de 65€ à l'ordre de *Tour du Jura Organisation* et des photocopies des licences (FFA, UNSS, FSGT, UFOLEP, FF Triathlon portant attestation de délivrance d'un certificat médical) ou certificats médicaux de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an, sans lesquels l'inscription ne sera prise pas en compte

**Inscription sur place 90€**

**REPAS COMTOIS Réserve à l'inscription ou sur place**

Je réserve ..... repas adultes à 10€ et ..... repas enfant (moins de 12 ans) à 6€

Je joins un chèque de ..... € à l'ordre de *Tour du Jura Organisation*

