



BULLETIN D'INSCRIPTION

Ride, Run & Bike

Du 27 Août 2017

EQUIPE : 1 cavalier, 1 coureur, 1 VTTiste

Inscription par **équipe complète** (nous contacter s'il vous manque un membre pour compléter votre équipe)

NOM DE L'EQUIPE :

☆ Adhérent Tours'n riders

.....x 4€ =€

☆ Non adhérents Tours'n riders

.....x 8€ =€

Total€

A compléter et à retourner accompagné d'un chèque à l'ordre de :

Association TOURS'N RIDERS

35 avenue du duc de Luynes 37230
Luynes -

courriel : toursnriders@gmail.com

tel : 06-70-64-52-21 (Présidente)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Licencié : numéro de licence :

(OBLIGATOIRE : joindre photocopie de votre licence 2016-2017)

Non licencié : Joindre **OBLIGATOIREMENT** un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'équitation, de la course à pied ou du VTT datant de moins d'un an à la date de la course.

Cavalier, nom cheval : - 19 km – **Course à pied** - 10 km –
 VTT - 15 km -

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Licencié : numéro de licence :

(OBLIGATOIRE : joindre photocopie de votre licence 2016-2017)

Non licencié : Joindre **OBLIGATOIREMENT** un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'équitation, de la course à pied ou du VTT datant de moins d'un an à la date de la course.

Cavalier, nom cheval : - 19 km – **Course à pied** - 10 km –
 VTT - 15 km -

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Licencié : numéro de licence :

(OBLIGATOIRE : joindre photocopie de votre licence 2016-2017)

Non licencié : Joindre **OBLIGATOIREMENT** un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'équitation, de la course à pied ou du VTT datant de moins d'un an à la date de la course.

Cavalier, nom cheval : - 19 km – **Course à pied** - 10 km –
 VTT - 15 km -