



Bulletin engagement Team CANCEN 10 KMS de TOURS

Sas de départ : 40; 45; 55, 1H, 1H10 et plus

Meneurs d'allure :

N° de Licence FFA :

Code PPS :

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Mois :

Jour :

Année:

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Taille de maillot :

S : M : L : XL : XXL :

Personne à prévenir :

Nom :

Prénom :

Tél :

Etablir votre paiement à l'ordre de CANCEN