



## Bulletin d'engagement Team CANCEEN 20 Kms de TOURS

Sas de départ :

N° de Licence FFA :

Code PPS :

NOM :

Prénom :

Sexe :

Date de Naissance :

Mois :

Jour :

Année :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Autorisation parentale :

OUI :

Taille de maillot :

S :    M :    L :    XL :    XXL :

Personne à prévenir :

Nom :

Prénom :

Tél :

**Etablir votre paiement à l'ordre de CANCEEN**