



## Bulletin d'engagement Team CANCEN

### DUO MARATHON de TOURS

LICENCE FFA : OUI :

NON :

N° de Licence :

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 :

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