



## Bulletin engagement Team CANCEN

### Marche nordique virée et chronométrée de Tours

NOM :

Prénom :

Code PPS :

Licence :

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 CANCEN**