

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de l'équipe : .....

Responsable de l'équipe : .....

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

NOM	PRENOM	SEXE (H ou F)	DATE DE NAISSANCE	N° LICENCE (OU RANDOCARTE) SI ADHERENT FFRANDONNEE	NUMERO FFRANDONNEE DE L'ASSOCIATION

Nombre de participants licenciés FFRandonnée : .....x 5 € = .....€

Nombre de participants non-licenciés : .....x 3 € = ..... €

Nombre de participants moins de 14 ans : .....x 0 € = 0 €

### CHOIX DU PARCOURS

- Découverte
- Expert
- Super

### AVANT LE 30 AVRIL

Les inscriptions seront possible le jour de la compétition, dans la limite des places disponibles.

### INSCRIPTION

Bulletin à retourner accompagné du règlement par chèque (à l'ordre du CRRP Bretagne) au

**Comité Régional de la Randonnée Pédestre de Bretagne**

**Etic Center - 9 rue des Charmilles - 35510 CESSON SEVIGNE**

**Tél. : 02 23 30 07 56 Mail : randobretagne@orange.fr**