

Nom:		Prénom :		
Adresse:				
Garçon Fille	Âge:	Né(e) le :	/	/
Téléphone* :		utiles pour vous joindre rapideme	unt on cas do ba	oroin.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve, consultable sur la page facebook *La foulée des Brettes*

Signature du participant

Signature du Responsable légal

Date

1

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE ET RETOURNÉ. MERCI DE VOTRE COMPRÉHENSION