

CROSS CROSS CROSS CROSS CROSS CROSS
DE
RIS-ORANGIS
CROSSCROSSCROSSCROSSCROSSCROSS



DIMANCHE 06 NOVEMBRE 2011

BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL

CLUB N° LICENCE

NOM PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

ANNEE DE NAISSANCE SEXE H F N° DE COURSE N° DE DOSSARD
(Impératif)

Pour les non licenciés, certificat médical obligatoire ou photocopie

Année de naissance et catégories coché obligatoirement

Eveil Athlétique Poussins Benjamins Minimes Cadets Juniors

Espoirs Seniors Vétérans et avant

Seuls les engagements payés et accompagnés du certificat médical ou de la copie du n° de licence seront enregistrés