



BULLETIN D'ENGAGEMENT CO nocturne de Noël, 16 décembre 2017

Attention Nombre de places limitées à 100 équipes



NOM D'EQUIPE (Obligatoire) :

Parcours 1h Parcours 2h30

Hommes Mixte Femmes

Individuel Equipe de 2 Equipe de 3

Comment avez-vous connu Presse Flyers / Affiche sur autres manifs Bouche à oreille Autre :

❖ **EQUIPIER N°1 :** Sexe : Homme Femme

Nom : Prénom : Age le jour J : ans

Adresse postale : CP : Ville :

Tel Portable : / / / / Adresse mail (obligatoire une minimum par équipe) :

@ .

Renseignements en cas d'urgence (Personne à contacter + allergies...) :

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité.

J'accepte également la publication de ma photo sur internet (Rayer cette phrase si désaccord). **Signature :**

❖ **EQUIPIER N°2 :** Sexe : Homme Femme

Nom : Prénom : Age le jour J : ans

Adresse postale : CP : Ville :

Tel Portable : / / / / Adresse mail (obligatoire une minimum par équipe) :

@ .

Renseignements en cas d'urgence (Personne à contacter + allergies...) :

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité.

J'accepte également la publication de ma photo sur internet (Rayer cette phrase si désaccord). **Signature :**

❖ **EQUIPIER N°3 :** Sexe : Homme Femme

Nom : Prénom : Age le jour J : ans

Adresse postale : CP : Ville :

Tel Portable : / / / / Adresse mail (obligatoire une minimum par équipe) :

@ .

Renseignements en cas d'urgence (Personne à contacter + allergies...) :

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité.

J'accepte également la publication de ma photo sur internet (Rayer cette phrase si désaccord). **Signature :**

* Montant par personne	Enfant – 14 ans	+ 14 ans
Avant le 3/12/2017	<input type="checkbox"/> 3€	<input type="checkbox"/> 8€
A partir du 3/12/2017	<input type="checkbox"/> 6€	<input type="checkbox"/> 12€

Fiche à renvoyer avec 1 licence sportive ou 1 certificat médical de moins de 12 mois et votre règlement (chèque à l'ordre de : DEFI RAID AVENTURE), à envoyer à :

DEFI RAID AVENTURE, Vincent Pironnet – 2 rue de la Poésie – 17460 THENAC – pironnetvincent@gmail.com – 06/13/20/00/43 / yannick.sabelle@yahoo.fr – 06/65/10/61/25 (si besoin de renseignements)