



CIRCUIT DES COULEURS



2/11 XC AMSF 30 août 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Date de naissance : _____

Sexe :

Femme

Homme

Âge au 31 décembre 2017 : _____

Responsable: cotefrance00@gmail.com

Dossard

la vie sportive



WAKOROLL



Buffet
DU PASSANT
Service de traiteur



	1 km 15 \$	3 km 30 \$
6 - 7 ans	<input type="radio"/>	
8 - 9 ans	<input type="radio"/>	
10 - 11 ans	<input type="radio"/>	
12 - 13 ans		<input type="radio"/>
14 - 15 ans		<input type="radio"/>
16 - 17 ans		<input type="radio"/>
18 - 19 ans		<input type="radio"/>
20 - 29 ans		<input type="radio"/>
30 - 39 ans		<input type="radio"/>
40 - 49 ans		<input type="radio"/>
50 - 59 ans		<input type="radio"/>
60 ans et plus		<input type="radio"/>
Record féminin	3'55"	10'50"
Record masculin	3'48"	9'29"

Par la présente, je dégage les organisateurs, les bénévoles et les partenaires de l'événement de toute responsabilité à mon égard. Je m'inscris à cette activité en connaissance de cause et à mes risques et je déclare avoir les capacités physiques pour participer à cette activité.

Signature : _____