

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## EKIDEN ASPTT La Rochelle – 28/04/2019



### NOM DE L'EQUIPE & CHOIX DU CHALLENGE

Club FFA	Nom du club :	Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Mixte (3H + 3F) <input type="checkbox"/>	
Open	Nom de l'équipe :	Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Mixte (3H + 3F) <input type="checkbox"/>	
Entreprise	Nom de l'entreprise :	Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Mixte (3H + 3F) <input type="checkbox"/>	

### COMPOSITION DE L'EQUIPE - L'ordre des relais est imposé (cf règlement).

Nom & Prénom du capitaine d'équipe :		Téléphone (obligatoire) :					
Relais	Nom & Prénom	Date naiss.	Adresse Mail	Code Postal	Ville	N° de licence date certificat	Sexe
1 – 5km		.././....					H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
2 – 10km		.././....					H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3 – 5km		.././....					H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
4 – 10km		.././....					H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5 – 5km		.././....					H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
6 – 7.195km		.././....					H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

### TARIFS :

60€ (avant le 01/04/2019)  66€ (jusqu'au 25/04/2019)  78€ (après 25/04/2019)   
**Faire un DON en faveur des enfants de Duc Son : 6 € X ..... = ..... €**

100€ Challenge entreprises

L'inscription implique l'acceptation du règlement disponible sur ekiden-asptt-larochelle.fr.

Envoyez votre inscription accompagnée d'un chèque libellé à : Ekiden ASPTT LA ROCHELLE + justificatifs à l'adresse : EKIDEN ASPTT La Rochelle - Complexe sportif de la Pinelière - 17137 l'Houmeau

