



A renvoyer avec certificat médical (ou photocopie de licence) et règlement
à Jacques Landemaine, 11 rue aux chouettes 14480 Le Fresne Camilly.
(Chèque à l'ordre du Foyer rural)

Nom :

Prénom :

Sexe : M ☐ F ☐ Année de naissance :

Club :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Choix de la course :

☐ Course nature 9km / 7€

☐ Course nature 21,6km / 12€

Randonnée 11km / 1€ - *Inscription sur place*

Mini trail 2km / Gratuit - *Inscription sur place*

Baby trail 500m / Gratuit - *Inscription sur place*