

L'ÉQUIPE : _____

CATÉGORIE : Club FFA Entreprises Amis Autre

NOM DU CLUB OU DE L'ENTREPRISE : _____

CAPITAINE : Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

1^{ER} RELAYEUR - 10KM : Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / _____ Sexe : F M Code postal : _____

Ville : _____ Nationalité : _____ N° de licence FFA : _____

Mail : _____

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : _____

2^{ÈME} RELAYEUR - 15KM : Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / _____ Sexe : F M Code postal : _____

Ville : _____ Nationalité : _____ N° de licence FFA : _____

Mail : _____

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : _____

3^{ÈME} RELAYEUR - 10KM : Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / _____ Sexe : F M Code postal : _____

Ville : _____ Nationalité : _____ N° de licence FFA : _____

Mail : _____

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : _____

4^{ÈME} RELAYEUR - 7,195KM : Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / _____ Sexe : F M Code postal : _____

Ville : _____ Nationalité : _____ N° de licence FFA : _____

Mail : _____

Intitulé sur le dossard (15 caractères max) : _____

Pour toutes modifications d'ordre ou d'identité des coureurs, veuillez contacter : contact@ekidenstrasbourg.eu

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition ou licence FFA obligatoire

J'ai pris connaissance du règlement (Disponible sur notre site) Pour les mineurs : J'autorise mon enfant à participer à l'Ekiden 2022.

Date :

Signature :

TARIF : ■ 90€ PAR ÉQUIPE