



Bulletin d'Inscriptions

10 Participants par bulletin / par Règlement, vous êtes plus nombreux ?

Parfait ! Il vous faut un autre bulletin :)

Choix Parcours ? *

5,5 km départ 10 h : _____ Marche(s)

9 km départ 9 h : _____ Marche(s)

16 Km départ 8 h : _____ Marche(s)

* important pour préparer le Ravitaillements !!!

12 euros X _____ Adultes total :

6 euros X _____ - de 12 ans total : _____

Mode de règlement : Espèces _____

Chèques _____

Merci d'établir votre chèque à l'ordre de
L'AAPPMA La Gaule de Réchicourt

À envoyer à :

Charlier Denis 182 rue des ambassadeurs
57810 Avricourt

www.aappmalagaulerechicourt.sitew.fr

Nom de la Troupe : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

Nom, Prénom : _____

N° de téléphone : _____

Adresse Email : _____

Adresse Postale : _____

Renseignements auprès de Ludovic au 06 60 36 90 55, Christophe 06 06 60 40 76, Denis 06 43 85 75 30

