

## BULLETIN D'ENGAGEMENT DES « 6 heures de Vernon »

A renvoyer avant le 15 avril 2009 à Nathalie IMBRO 6 bis rue de Pressagny 27200 Vernon

### INDIVIDUEL

---

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

Téléphone :

N° Licence ou certificat médical :

Signature

### PAR EQUIPE

---

	Equipier 1	Equipier 2	Nom de l'équipe
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Sexe			
Adresse			
Téléphone			
N° Licence ou certificat médical			
Signature			

**DROIT D'INSCRIPTION** : 10 euros (licenciés), 11 euros (non licenciés), 17 euros (équipe de 2 (FF, HH, FH)), plus 20 euros de caution (par chèque séparé) pour dossard électronique.

**REGLEMENT PAR CHEQUE A L'ORDRE DE** : SPN Vernon Athlétisme

**CERTIFICAT MEDICAL POUR LES NON LICENCIES**