**EN EQUIPE**

Informations coureuse 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse, CP, Ville :

Email :

Personne à prévenir en cas d’urgence :

Nom, Prénom :

Numéro de téléphone :

Informations coureuse 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse, CP, Ville :

Email :

Personne à prévenir en cas d’urgence :

Nom, Prénom :

Numéro de téléphone :

**Merci de nous retourner ce formulaire complété et d’y joindre obligatoirement soit la copie licence FFA, soit un certificat médical de non contre-indication de la course à pied en compétition pour chaque coureuse ainsi que le chèque d’inscription de 15€ par équipe à l’ordre de Magné Sports**

**adressé à : M SAUVIAC Alain - 158 route de l'Ouchette 79460 Magné**