



Bulletin d'inscription du 2e BipBip Ekiden de Petite Camargue



Nom de l'équipe:.....
Nom du capitaine:.....

Challenge entreprise: oui non
Nom de l'entreprise:.....

Relais 1 - 5190m

Sexe:..... Nom:..... Prénom:..... Année naissance:.....
Nationalité:..... E-mail:.....
Numéro de licence:..... Club:..... Repas(8€) oui - non

Relais 2 - 10380m

Sexe:..... Nom:..... Prénom:..... Année naissance:.....
Nationalité:..... E-mail:.....
Numéro de licence:..... Club:..... Repas(8€) oui - non

Relais 3 - 5190m

Sexe:..... Nom:..... Prénom:..... Année naissance:.....
Nationalité:..... E-mail:.....
Numéro de licence:..... Club:..... Repas(8€) oui - non

Relais 4 - 10380m

Sexe:..... Nom:..... Prénom:..... Année naissance:.....
Nationalité:..... E-mail:.....
Numéro de licence:..... Club:..... Repas(8€) oui - non

Relais 5 - 5190m

Sexe:..... Nom:..... Prénom:..... Année naissance:.....
Nationalité:..... E-mail:.....
Numéro de licence:..... Club:..... Repas(8€) oui - non

Relais 6 - 5865m

Sexe:..... Nom:..... Prénom:..... Année naissance:.....
Nationalité:..... E-mail:.....
Numéro de licence:..... Club:..... Repas(8€) oui - non

Inscription équipe 60€ €
Nombre de repas coureur x 8€= €
Nombre de repas accompagnant x 10€= €
Montant total €

Renseignement: <http://couriravauvert.wix.com/bipbipekiden>
Bruno: 06.30.93.08.78 couriravauvert@gmail.com
Bulletin d'inscription à renvoyer avec votre règlement (chèque à l'ordre de "endurancechrono") à **Endurance Chrono, 67 Chemin de la montée de Brousse, 30310 Vergèze** ou inscription en ligne sur www.endurancechrono.com

Chaque relayeur devra fournir une copie de licence compétition au sein de la FFA/FF Tn/FSCF/FSGT ou UFOLEP ou un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied en **compétition** datant de moins d'un an à la date de la course.

J'ai lu et accepte le règlement
Signature du capitaine