

## BULLETIN D'INSCRIPTION

# CAPOSS TRAIL & BIKE 2015

**SAMEDI 7 MARS 2015**

Individuel

Par équipe  Nom de l'équipe : .....  
 2 Hommes  2 Femmes  Mixte

**(Pour les équipes veuillez indiquer en premier le nom du coureur et en deuxième le VTTiste )**

Nom : ...../..... Prénom : ...../.....

Nationalité : ...../..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ...../.....

Adresse : .....

**(Pour les équipes mentionner une seule adresse)**

Code postal : ..... Ville : .....

GSM : ..... mail : .....

Licencié(e) uniquement de triathlon:  Oui Catégorie : .....  Non

N°licence : ..... Club: .....

Taille Tee-Shirt:  S  M  L  XL  XXL

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et dégage la responsabilité des organisateurs pour les vols, dégradations et tout accident susceptible de se produire dans le cadre de cette manifestation sportive.

**Joindre obligatoirement un certificat médical de moins de un an, certifiant l'aptitude à la course de montagne et à la pratique du VTT pour les non licencié(e) ; la photocopie de la licence pour les licenciés.**

**Accompagné de votre règlement.**

**Frais d'inscription :**  25€ en individuel  40€ par équipe

Paiement :  par chèque  espèce

Navette :  oui  non

### **ATTENTION :**

**Places limitées à 300 coureurs, équipes comprises.**

**Chaque compétiteur devra apporter son propre VTT.**

**Remise des dossards le mercredi 04 mars 2015 au CAPOSS de 15h à 19h.**

**Date limite d'inscription : LUNDI 02 MARS 2015**

**Merci de Libeller votre chèque à l'ordre du : « CAPOSS »**

Adresse : 37 BIS RUE JEAN ALBANY, 97419 LA POSSESSION.

Plus d'infos : TEL LE MATIN DE 8H30 A 11H45 : 0262449809 / 0692460625

## BULLETIN D'INSCRIPTION

# CAPOSS TRAIL & BIKE 2015

**SAMEDI 7 MARS 2015**

Individuel

Par équipe  Nom de l'équipe : .....  
 2 Hommes  2 Femmes  Mixte

**(Pour les équipes veuillez indiquer en premier le nom du coureur et en deuxième le VTTiste )**

Nom : ...../..... Prénom : ...../.....

Nationalité : ...../..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ...../.....

Adresse : .....

**(Pour les équipes mentionner une seule adresse)**

Code postal : ..... Ville : .....

GSM : ..... mail : .....

Licencié(e) uniquement de triathlon:  Oui Catégorie : .....  Non

N°licence : ..... Club: .....

Taille Tee-Shirt:  S  M  L  XL  XXL

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et dégage la responsabilité des organisateurs pour les vols, dégradations et tout accident susceptible de se produire dans le cadre de cette manifestation sportive.

**Joindre obligatoirement un certificat médical de moins de un an, certifiant l'aptitude à la course de montagne et à la pratique du VTT pour les non licencié(e) ; la photocopie de la licence pour les licenciés.**

**Accompagné de votre règlement.**

**Frais d'inscription :**  25€ en individuel  40€ par équipe

Paiement :  par chèque  espèce

Navette :  oui  non

### **ATTENTION :**

**Places limitées à 300 coureurs, équipes comprises.**

**Chaque compétiteur devra apporter son propre VTT.**

**Remise des dossards le mercredi 04 mars 2015 au CAPOSS de 15h à 19h.**

**Date limite d'inscription : LUNDI 02 MARS 2015**

**Merci de Libeller votre chèque à l'ordre du : « CAPOSS »**

Adresse : 37 BIS RUE JEAN ALBANY, 97419 LA POSSESSION.

Plus d'infos : TEL LE MATIN DE 8H30 A 11H45 : 0262449809 / 0692460625