

**BULLETIN D'INSCRIPTION TRAIL&SKATE
DES GLIERES
14 FEVRIER 2020**

RELAIS	
TRAIL RUNNING SUR NEIGE 3X 2,7km	
NOM:	PRENOM:
DATE DE NAISSANCE:	SEXE:
ADRESSE:	
CODE POSTAL:	VILLE:
EMAIL:	
TEL:	PORTABLE:
NUMERO DE LICENCE FFA ou FFTRI:	
CLUB:	OU CERTIFICAT MEDICAL:
Relais Ski Skating 3X3km	
NOM:	PRENOM:
DATE DE NAISSANCE:	SEXE:
ADRESSE:	
CODE POSTAL:	VILLE:
EMAIL:	
TEL:	PORTABLE:
NUMERO DE LICENCE FFS:	
CLUB:	OU CERTIFICAT MEDICAL:

36€/duo

Inscription avant le 10 FEVRIER, par CHEQUE

à l'ordre de **ESI GLIERES à l'adresse suivante :**

ESI GLIERES
3709 route des Glières 74570 Thorens-Glières