



Bulletin d'inscription

Vous ne le regretterez pas, vous passerez un super moment !

- ❖ Nom de la structure :
 - Collectivité
 - Entreprise
 - Association

- ❖ Adresse de la structure :
 - N° et nom de rue :
 - Code postal :
 - Commune :

- ❖ Nom de l'équipe (si différent de celui de la structure) :

- ❖ Nom et prénom du capitaine :
 - N° téléphone :
 - Adresse mail :

| | Equipier(e) 1 | Equipier(e) 2 | Equipier(e) 3 | Equipier(e) 4 |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Genre : F ou M | | | | |
| Date de naissance | | | | |
| (à cocher) s'engage sous sa responsabilité | | | | |

- ❖ Si repas supplémentaires souhaités pour les accompagnants :
(25€ x ... = ... €)

La signature de cette fiche par le capitaine vaut acceptation des conditions d'inscriptions et du règlement de l'épreuve par l'ensemble des membres de l'équipe.

Fiche d'inscription à retourner avant le 10/04/2025 :
A l'adresse : 782 Av. de Nonères, 40 000 Mont de Marsan
Ou par mail à l'adresse contact@cdos40.fr

Pour toutes informations complémentaires : 05.58.05.96.85

Pièce OBLIGATOIRE à joindre :

- Chèque : 160€ à l'ordre du CDOS des Landes

Fait à :

Le .../.../2025.

Signature du capitaine :