**FICHE INSCRIPTION - 40 ans ASL Briec**

**SAMEDI 12 OCTOBRE 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’association** |  | **Téléphone** |  |
| **Nom du responsable** |  | **Mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM** | **Prénom** | **N° Licence FFSA** | Licence Journée  **Date de naissance** | Participation à la **randonnée 4km** | Participation à la **randonnée 10km** | Participation au **repas** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

# A RENVOYER POUR LE MERCREDI 02 OCTOBRE à [sport.esat-briec@lesgenetsdor.org](mailto:sport.esat-briec@lesgenetsdor.org)