

## Bulletin Individuel d'Inscription C A M O ( Athlétisme ouest )

(A retourner par courrier le paiement 15 avenue de la trève 44250 St Brevin les pins)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Date de naissance : ..... Sexe : F  M

**Si mineur**, nom & Tél de l'adulte référent sur place : .....

**Compétitions** : 5€ ou 15€ avec licence (jusqu'au 15/05/2016 - cachet de la poste)

Athlétisme : 30m wheelwalk  50M One foot  100m  400m

800  Parcours IUF  Lenteur : 10m avant  10m arrière

Longueur  Hauteur  4X100M  SPEED TRIAL

Restauration possible sur place

Plateau repas (entrée, plats, fromage et desserts) : 8€x,,,,,,=

**Arbitrage** :

Chronométrateur  starter

**JUGE** : Hauteur  Longueur  Parcours IUF  Lenteur AV ET AR

Zone de relais

**Montant total de votre règlement** : ..... (A régler par chèque - Ordre : Cirqu'en retz )

**Votre inscription sera valide et définitive après envoi d'une confirmation  
par la Commission d'organisation ( par mail)**