

CHALLENGE 6H ROLLER

6H ROLLER DE SOLOGNE 2014 Salbris (41) - Circuit de Karting (10h-16h)

dimanche 16 mars 2014

DOSSIER D'INSCRIPTION

Choisir son Etape...

Salbris (41) - Circuit de Karting (10h-16h)

Saisir le Nom de votre équipe dans la case ci-dessous...

Equipe :

...Après cliquez sur le bouton "Inscription Equipiers" juste à coté pour saisir l'ensemble de vos équipiers

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve,

Je m'engage à ce que l'ensemble de mon équipe respecte les disposition qui y sont mentionnées.

Souhaitez-vous une facture ? O - Une facture, SVP

Fait le,

Le responsable de l'équipe :

Signature :

Votre dossier est-il complet ?

6H14SOL_.xls

La fiche d'inscription : "CHALLENGE 6H ROLLER - 6H ROLLER DE SOLOGNE 2014"
Le chèque bancaire de 65 Euros (équipe) ou 37 Euros (Individuel) à l'ordre de la 'LCRS'
La photocopie de la licence 2014 - pour les licenciés à la FFRS
Le certificat médical de moins de 1 ans avec la mention 'Roller en Compétition'
Pour les enfants mineurs : L'autorisation parentale

Envoyer votre dossier à l'adresse :

Par Courrier

LCRS

6H ROLLER DE SOLOGNE 2014

296 Rue des Charmettes

45470 LOURY

ET par email (ce fichier excel rempli)

rollerocentre.lcrs@orange.fr

Demande d'informations complémentaires

LCRS

- Mme M. BENCE - Resp.Com. Evénements

Courriel : m.bence@wanadoo.fr

- M. Remi HUBERT - Agent de développement

Courriel : remihubert6@hotmail.fr

Site :

www.rollerocentre.fr

CHALLENGE 6H ROLLER

6H ROLLER DE SOLOGNE 2014

FICHE D'INSCRIPTION

F

6H14SOL_xls V12

Nom de l'Equipe			Catégorie									
			Sénior	H		Vétéran		Famille		Individuel	H	
				F		Super-Vétéran		Entreprise			F	
				Mixte		Junior		G3 Mixte		Duo		
Dep	Club/Ville											

Responsable	Qual		Nom					Prénom				
	Adresse actuelle											
	Code postal		Ville									
	Téléphone				Courriel							

Equipier N°1	Nom					Prénom				Sexe		
	Date naissance		NoLic		Date CM		Transpondeur		Taille Tee-Shirt			
	Téléphone				Courriel							
	Adresse actuelle											
	Code postal		Ville								Prot	

Equipier N°2	Nom					Prénom				Sexe		
	Date naissance		NoLic		Date CM		Transpondeur		Taille Tee-Shirt			
	Téléphone				Courriel							
	Adresse actuelle											
	Code postal		Ville								Prot	

Equipier N°3	Nom					Prénom				Sexe		
	Date naissance		NoLic		Date CM		Transpondeur		Taille Tee-Shirt			
	Téléphone				Courriel							
	Adresse actuelle											
	Code postal		Ville								Prot	

Equipier N°4	Nom					Prénom				Sexe		
	Date naissance		NoLic		Date CM		Transpondeur		Taille Tee-Shirt			
	Téléphone				Courriel							
	Adresse actuelle											
	Code postal		Ville								Prot	

Equipier N°5	Nom					Prénom				Sexe		
	Date naissance		NoLic		Date CM		Transpondeur		Taille Tee-Shirt			
	Téléphone				Courriel							
	Adresse actuelle											
	Code postal		Ville								Prot	