



RALLYE 6H ROLLER

6H ROLLER DE BETZ LE CHÂTEAU 2017

Betz le Chateau (37) - en ville (10-16h)

dimanche 10 septembre 2017

DOSSIER D'INSCRIPTION

Choisir son Etape...

Betz le Chateau (37) - en ville (10-16h)

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 dispositions 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 ?

[6H17BTZ_.xls](#)

La fiche d'inscription : "RALLYE 6H ROLLER - 6H ROLLER DE BETZ LE CHÂTEAU 2017"
Le chèque bancaire de 65 Euros (équipe) ou 37 Euros (Individuel), Ordre : "LCRS"
La photocopie de la licence 2016 - pour les licenciés à la FFRS
Le certificat médical de moins de 1 an 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 BETZ LE CHÂTEAU 2017

296 Rue des Charmettes

45470 LOURY

ET par email (ce fichier excel rempli)

rollerocentre.lcrs@orange.fr

Demande d'informations complémentaires

LCRS

Mme BENCE - Resp-Adj.Com. Evénement

Courriel : m.bence@wanadoo.fr

Site :

www.rollerocentre.fr



RALLYE 6H ROLLER

6H ROLLER DE BETZ LE CHÂTEAU 2017

FICHE D'INSCRIPTION

F

6H17BTZ_xls V18

Nom de l'Equipe		Catégorie					
Dep	Club/Ville	Séniors	Vétérans	Solo	H	Challenge 3H des Bleuets (>=11, <14 ans)	
		Seniors Femmes	S.Vétérans		F		
		Juniors	Duo	G3 Mixte	Bleuets		

Responsable	Qual	Nom	Prénom
	Adresse actuelle		
	Code postal	Ville	
	Téléphone	Courriel	

Facturation	Nom	
	Adresse	
	Code postal	Ville
	Téléphone	Courriel

Equiper N°1	Nom	Prénom	Sexe
	Date naissance	NoLic	Date CM
	Téléphone	Courriel	Transpondeur
	Adresse actuelle		
	Code postal	Ville	Prot

Equiper N°2	Nom	Prénom	Sexe
	Date naissance	NoLic	Date CM
	Téléphone	Courriel	Transpondeur
	Adresse actuelle		
	Code postal	Ville	Prot

Equiper N°3	Nom	Prénom	Sexe
	Date naissance	NoLic	Date CM
	Téléphone	Courriel	Transpondeur
	Adresse actuelle		
	Code postal	Ville	Prot

Equiper N°4	Nom	Prénom	Sexe
	Date naissance	NoLic	Date CM
	Téléphone	Courriel	Transpondeur
	Adresse actuelle		
	Code postal	Ville	Prot

Equiper N°5	Nom	Prénom	Sexe
	Date naissance	NoLic	Date CM
	Téléphone	Courriel	Transpondeur
	Adresse actuelle		
	Code postal	Ville	Prot