

LES FOULEES MUIZONNAISES

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 20 – 20

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F M

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Coureur

Marcheur

20 € (muizonnais)

22€ (autres villages)

Taille de T-Shirt : ____

Merci de joindre un chèque à l'ordre des Foulées Muizonnaises.

Pour les coureurs un certificat médical datant de moins de 3 mois avec la mention « courses à pied en compétition ». A remettre à Marie-Christine ou Carole lors des entraînements

Consultez notre site internet : <https://www.fouleesmuizonnaises.fr/>

ou

notre page facebook : <https://www.facebook.com/LesFouleesMuizonnaises>



Je consens à l'utilisation de mon image sur le site du club ou/et les réseaux sociaux.

Signature :