

Bulletin d'inscription

Au Challenge Agristo 2025

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / _____ Sexe : M ou F

Club : _____ N° licence : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pour recevoir les classements par Mail (écrire lisiblement) votre adresse Email :

_____ @ _____

- Inscription pour : aux courses de 10km (5 €) ou
 aux courses de 5km (5 €) (choix définitif pour l'année)
Un seul choix possible

Je certifie avec un PPS* en ma possession ou licence FFA, licence FSGT Athlé et je le montrerais à chaque retrait de dossard de chaque course.

Pour valider votre inscription : Joindre avec ce bulletin le paiement en liquide ou chèque à l'ordre du challenge du Cambrésis

et envoyer à l'adresse suivante avant **le 1^{er} FEVRIER 2025:**

Mr BAILLON Julien 25 rue de la délivrance 59238 MARETZ

(Clôture des inscriptions au challenge, le Samedi 1^{er} Février à 23h59

Je m'engage à respecter le règlement du challenge se trouvant dans le livret 2025 et celui de chaque course à laquelle je participe.

Signature Obligatoire : _____

*Parcours de prévention santé à faire sur <https://pps.athle.fr/>