



# La Transfagnarde

Février 2019 à Sourbrodt

## Bulletin d'inscription

NOM :

Prénom :  Sexe (M/F) :

Année de naissance :  SRHF (Y/N) :  Licence (Y/N) :

Adresse (rue /N°)

Code Postal :  Localité :

GSM :  Email :

***Je m'inscris pour (entourer votre choix) :***

Distance :      **30 Km**      **15 Km**

Style :            **Classique**      **Skating**

Je soussigné déclare avoir pleine connaissance du fait que je participe à mes risques et périls à la Transfagnarde 2019. Ma participation implique de manière définitive et irrévocable l'abandon de toute réclamation ou recours quelconque contre les organisateurs.

Signature :

---

*Réservé au secrétariat de la course*

Dossard :  Catégorie :

Payé :