**FOUL’AY Bretteville sur Ay**

**LES FOULEES BRETTEVILLAISES**

Dimanche 30 Juillet 2017

***BULLETIN D’ENGAGEMENT***

***à adresser :***

**INITIATIVES BRETTEVILLAISES c/o** Guy MANCEL 6 rue Traversière

**Club Sportif CACL** 50430 Bretteville-sur-Ay

Tél : 06 28 07 15 56 [mancelguy@yahoo.fr](mailto:mancelguy@yahoo.fr)

*Club N° Club*

*Adresse*

*Contact*

*Tél Mèl*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N°*  *Course* | *N° de*  *LICENCE \** | *NOM* | *PRENOM* | *Date de naissance* | *Catégorie* | *Sexe*  *F ou H* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***TARIF : 5 €*** *(avant le 28 juillet 2017) gratuit pour ceux nés en 2002 et après*

***TARIF SUR PLACE 8 €***

***REGLEMENT par chèque à l’ordre de : Initiatives Brettevillaises***

*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en accepter toutes les clauses.*

*Signature\**

*\*Nom, Prénom, Qualité*

*(signature du représentant légal pour les mineurs s’inscrivant individuellement)*

\* en absence de **licence** **FFA** un **certificat médical** de moins d’un an le jour de la compétition et mentionnant : « non contre-indication à la pratique du sport en compétition » doit être fourni,