|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’équipe** |  |

*Nombre d’équipiers* (2 ou 4) : *(indiquer 2+1 ou 4+1 si assistant remplaçant)*

**Equipier 1 :**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance :

Adresse e-mail : Numéro de téléphone :

Numéro et nom personne à prévenir :

**Equipier 2 :**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance :

Adresse e-mail : Numéro de téléphone :

Numéro et nom personne à prévenir :

**Equipier 3 :**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance :

Adresse e-mail : Numéro de téléphone :

Numéro et nom personne à prévenir :

**Equipier 4 :**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance :

Adresse e-mail : Numéro de téléphone :

Numéro et nom personne à prévenir :

**Equipier 5 :**

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance :

Adresse e-mail : Numéro de téléphone :

Numéro et nom personne à prévenir :

Paiement par Chèque à l’ordre d’Aveyron Terre d’Aventures (remboursement intégral si annulation de la course, chèques encaissés seulement mi-juillet). Si besoin : organisation3412@hotmail.com.

|  |  |
| --- | --- |
| Montant | 110€/ concurrent (jusqu’au 30/06), 140 € / concurrent à partir du 1er juillet. |
| Adresse | Pierre GAYRAUD 138 rue du Mont-Blanc, 74 170 Saint-Gervais les Bains |

Virement à l’ordre d’Aveyron terre d’Aventures.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN | Titulaire du compte | BIC |
| FR 76 1027 8116 3200 0200 5640 182 | Aveyron terre d’aventures  1 boulevard Emile Borel 12400 Saint-Affrique | CMCIFR2A |