



BULLETIN D'INSCRIPTION

5 €

Marche: 10 KM

Dimanche 17 Juin 2018 9h 30

La Garosse. PAUILLAC

NOM : _____

H F

PRENOM : _____

CLUB : _____

ANNEE DE NAISSANCE : _____

Adresse Mail lisible :

Adresse :

Protection de la vie personnelle : ☒ Je demande expressément qu'il ne soit pas fait mention de mon nom dans les résultats paraissant sur les sites internet de l'organisation ni sur ceux de ses éventuels prestataires et/ou partenaires. Je fais mon affaire personnelle de demander que cette mention ne figure pas, non plus, sur le site de la FFA (demande sur cil@athle.fr)

Signature.