FICHE D'ENGAGEMENT

Triathle et laser run n°

Date:

Lieu:

Club:

Nom du responsable pour la compétition:

Coordonnées du responsable:

Téléphone portable :

Adresse @mail :

Garçons

Nom	Prénom	Date Nais.	Cat.	N° Lic	Temps Nat
TRIATHLE					
LASER RUN					

Filles

Nom	Prénom	Date Nais.	Cat.	N° Lic	Temps Nat
TRIATHLE					
LASER RUN					