Fiche récapitulative des inscriptions

à retourner avant le 31 décembre 2021 à :

ASCE 34
Challenge Trail
105, rue Guglielmo Marconi
34000 MONTPELLIER

ASCE

Equipe avec joëlette ☐ C **oui** ☐ C **non**

Nom	Prénom	N° de carte	Qualité (adhérent, conjoint, enfant)	Parcours choisi (5, 11, 21 ou accompagnant)	Date certificat médical	Montant
					Total général	

Le règlement s'effectuera par chèque global à l'ordre de l'ASCE 34

Tout participant à un challenge est placé sous la responsabilité du Président de l'ASCE d'appartenance. Tout manquement ou fausse déclaration concernant l'inscription est passible de sanctions définies par la commission de discipline de la FNASCE.

Je soussigné-e, _____, Président-e de l'ASCE _____ atteste que les informations ci-dessus sont exactes.

Fait à _____, le _____

Le ou la Président(e

(*signature et cachet de l'ASCE*)