# FICHE RÉCAPITULATIVE DES INSCRIPTIONS

| NOM | Prénom | N° de carte | Date du certificat médical | Montant |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total général | |

Tout participant à un challenge est placé sous la responsabilité du président d'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 règlement s'effectuera par chèque global à l'ordre de l'ASCEE87.**

Les inscriptions sont à envoyer pour le 31 mars 2020 à l'adresse suivante :

ASCEE 87 – Challenge National de Cyclisme 2020

Immeuble P.A.S.T.E.L

22, rue des Pénitents Blancs

87 032 LIMOGES CEDEX

Pour toute question relative à cette organisation vous pouvez contacter :

François CARMANTRAND au 06.84.40.17.79