

Nom du groupe : .....

Nous participons à :

La marche réservée aux femmes et aux enfants: 10€  
(12€ à partir du 1 octobre - Gratuit pour les enfants nés en 2006 et après) Non classante et non chronométrée, ne nécessite pas de certificat médical.

Nous participons à :

La course réservée aux femmes et aux enfants: 10€  
(12€ à partir du 1 octobre - Gratuit pour les enfants nés en 2006 et après) Non classante et non chronométrée, ne nécessite pas de certificat médical.

Participante 1/Capitaine:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 2:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 3:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 4:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 5:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 6:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 7:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 8:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 9:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Participante 10:

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

Photocopiez ci nécessaire - Tournez svp

**Participant 11:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 12:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 13:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 14:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 15:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 16:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 17:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 18:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 19:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

**Participant 20:**

NOM (en capitales) : .....  
Prénom : .....  
Année de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Courriel : .....@.....

En signant ce bulletin, nous déclarons avoir pris connaissance du règlement complet de La Chalonnaise sur le site [www.lachalonnaise.fr](http://www.lachalonnaise.fr) .

A : \_\_\_\_\_ , le :

Signature obligatoire (des parents pour les mineurs)

**INSCRIPTIONS AVANT LE 8/10/2018: Par courrier à Grand Chalon Athlétisme**  
Espace Jean Zay 4, Rue Jules Ferry - 71100 Chalon sur Saône

**Joindre un chèque à l'ordre du GCA - Aucune inscription ne sera prise en compte en absence du règlement.**

**Le Challenge est attribué au groupe le plus nombreux.**