# BULLETIN D'INSCRIPTION TROPHEE DE PRINTEMPS 2013

*Bulletin à retourner par courriel à l'adresse suivante :*

**trophee.de.printemps@gmail.com**

*et par courrier accompagné du chèque libellé à l'ordre du :*

***Comité Régional de Ski Ile de France et Nord-Ouest***

*à l'adresse suivante :*

**LE LANN Pascal 25 avenue du docteur NETTER - 75012 PARIS**

| | |
|---|---|
| **Nom du CLUB + Numéro de CLUB (Affiliation)** | |
| **Adresse + Téléphone + email du CLUB** | |
| **Nom et Téléphone du responsable du CLUB** | |
| **Nom + téléphone représentant du CLUB sur place** | |

Val Thorens

| | | | Pack 4 Jours | Pack 4 Jours | Pack 4 jours | JEUDI course+forfait | | VENDREDI course+forfait | | SAMEDI course+forfait | | DIMANCHE course+forfait | | Soirée | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Coureur | U14/U18 | accomp | Coureur | U14/U18 | Coureur | U14/U18 | Coureur | U14/U18 | Coureur | U14/U18 | 35 € | Total |
| NOM | PRENOM | Licence | 330 € | 318 € | 200 € | 35 € | 31 € | 35 € | 31 € | 35 € | 31 € | 35 € | 31 € | 38 € | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

**Je certifie que ces coureurs sont titulaires de la licence F.F.S avec visa médical pour la**

**TOTAL CLUB**

**DATE**

**ET SIGNATURE :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Je joins le chèque n°** | | **de** | |