



FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA COURSE DE RECYCLETTES

PILOTE / REFERENT

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Adresse mail : _____ Numéro de tél : _____

CO - PILOTE (Optionnel)

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____

RECYCLETTE

Thème : _____
Nom de la recycllette : _____
Numéro (réservé aux organisateurs) : _____

MEMBRES DE L'EQUIPE

NOM	PRENOM

Justificatifs à fournir :

- Accord parental pour les mineurs.

Ce formulaire est à compléter et transmettre à l'adresse suivante :
Communauté de communes de la Basse-Zorn – 34 rue de la Wantzenau, 67720 Hoerdt
BZAV@cc-basse-zorn.fr – 03 90 64 25 50