



Bulletin d'engagement

LA COTE D'ORIENTE

Samedi 11 mai 2019

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
N° de Licence :
Adresse :
Ville :
Code postal :
Téléphone :
Email :

Choix du parcours

110 KMS

160 KM

Inscription + copie de licence + certificat médical (Non licenciés) + règlement
A renvoyer à:

ASPTT DIJON CYCLISME
24 rue François Mitterrand
21850 Saint Apollinaire
www.aspttdijoncyclisme.fr

Vous pouvez aussi vous inscrire et payer en ligne sur :

https://www.ats-sport.com/inscriptions.php?id_epreuve=6101

Lien de vérification

https://www.ats-sport.com/liste_des_inscrits.php?id_epreuve=6101