



## ***BULLETIN D'INSCRIPTION***

NOM et PRENOM : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel mobile : \_\_\_\_\_ @email : \_\_\_\_\_

Taille Maillot : \_\_\_\_

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter en tout point.

- Je joins :
- Licence Triathlon et un chèque de 15€ à l'ordre d'IVV 77
  - Licence Cyclisme & Course à pied et un chèque de 17€ à l'ordre d'IVV77
  - Certificat médical autorisant la pratique de la course à pied en compétition et du VTT en compétition et un chèque de 17€ à l'ordre d'IVV77

Envoyé l'ensemble à : Mairie de Quincy – In Velo Veritas 77  
7, rue de la République 77860 Quincy-Voisins

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du concurrent

*Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte*