



BULLETIN D'INSCRIPTION  
EQUIRUNBIKE du 7 avril 2019

équitation

course à pied

vélo

canicross

SPORTIF

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

adresse mail \_\_\_\_\_

Si sportif mineur, nom de l'adulte réalisant l'épreuve avec lui : \_\_\_\_\_

**Documents à fournir :**

licence de la discipline, valide  ou certificat médical

CAVALIER

justificatif du niveau galop 3

CHIEN / CHEVAL

page vaccins

identification

REGLEMENT 6 €

chèque à l'ordre de Galop 17 ou virement

FR76 1170 6420 2150 4163 2400 172

AGRIFRPP817

j'atteste que mon chien/cheval est déclaré auprès de mon assurance personnelle à  
Responsabilité Civile

J'ai bien pris connaissance des conditions du déroulement de l'épreuve

date

Signature