

Formulaire d'inscription aux 6 Hrs VTT de Spa – Edition 2008

Nom de l'équipe : _____

« Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de cette épreuve. Par le fait d'apposer ma signature je m'engage à en respecter les règles et m'engage également, ainsi que ma famille ou mes ayant droits, à renoncer à tout recours contre les organisateurs ».

	Nom	Prénom	Date de naissance	E-mail	Adresse	Lu et approuvé Signature
Capitaine						
2						
3						
4						

Bulletin à renvoyer au plus tard pour le lundi 08 septembre 2008 à Delsaux Florence : Chemin des Prés, n°21 à 4900 Spa.

Participation aux frais

45 € par équipage avant le 04 août 2008 ou 50 € après cette date.

A verser sur le n° de compte 001-3259990-90 de l'A.S.B.L. Go Spa avec la mention « 6 heures VTT » + le nom de l'équipe + adresse.