



**Comité de l'Orne FSGT**  
 Maison départementale des Sports  
 61 bis avenue de Basingstoke 61000 Alençon  
 Tel : 02 33 80 27 48 Fax : 02 33 80 27 49

**Adultes 6 €**  
**Jeunes 4 €**  
**Payé : .....€**  
 Chèque/Espèce

**2022/2023 Cross de :**

**Non licenciés**

**Engagement à une épreuve FSGT cross organisée par le comité de l'orne à retourner par mail le jeudi d'avant la course.**

**1 °) [trail61.fsgt@gmail.com](mailto:trail61.fsgt@gmail.com) 2°) [jean-luc.fourbet@wanadoo.fr](mailto:jean-luc.fourbet@wanadoo.fr)**

**\*\*\*\*\***

NOM :		Prénom :	
Date de naissance :		Catégorie :	H : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>
Adresse :			
Code postal		Ville	
N° de téléphone :		Email (Fac) :	

Non licencié(e)s Certificat médical de moins d'un an avec mention course en compétition.	OUI : <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

**Joindre la photocopie du certificat médical**

Date :

Signature :

*Paiement par chèque et/ou appoint sur le lieu de la compétition.*



**Comité de l'Orne FSGT**  
 Maison départementale des Sports  
 61 bis avenue de Basingstoke 61000 Alençon  
 Tel : 02 33 80 27 48

**Adultes 6 €**  
**Jeunes 4 €**  
**Payé : .....€**  
 Chèque/Espèce

**2022/2023 Cross de :**

**Non licenciés**

**Engagement à une épreuve FSGT cross organisée par le comité de l'orne à retourner par mail le jeudi d'avant la course.**

**1 °) [trail61.fsgt@gmail.com](mailto:trail61.fsgt@gmail.com) 2°) [jean-luc.fourbet@wanadoo.fr](mailto:jean-luc.fourbet@wanadoo.fr)**

**\*\*\*\*\***

NOM :		Prénom :	
Date de naissance :		Catégorie :	H : <input type="checkbox"/> F : <input type="checkbox"/>
Adresse :			
Code postal		Ville	
N° de téléphone :		Email (Fac) :	

Non licencié(e)s Certificat médical de moins d'un an avec mention course en compétition.	OUI : <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

**Joindre la photocopie du certificat médical**

Date :

Signature :

*Paiement par chèque et/ou appoint sur le lieu de la compétition.*