

FORMULAIRE DE TRANSFERT DE PARTICIPANT



Nom de l'équipe inscrite :Course

Nom et Prénom du partenaire qui reste dans l'équipe :

L'ANCIEN PARTICIPANT

Nom	
Prénom	
Sexe	
Date de naissance	
Adresse	
Ville	
Code Postal	
Tel portable	
e-mail	
SIGNATURE	

Est remplacé par :

LE NOUVEAU PARTICIPANT

Nom	
Prénom	
Sexe	
Date de naissance	
Adresse	
Ville	
Code Postal	
Tel portable	
e-mail	
SIGNATURE	

A retourner aux organisateurs, rempli et signé, par mail ou courrier, avant le Samedi 25 Mai dernier délai.

Toutes les cases doivent être remplies pour que le document soit pris en compte.