



udsp17.org
Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Charente-Maritime



BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL

Merci d'écrire lisiblement en lettres majuscules

Epreuve du contre la montre

Epreuve de la course en ligne

(Mettre une croix dans chaque case pour votre participation aux épreuves)

M. Mme. Mlle. **NOM :**

Prénom :

Catégorie :

Date de naissance : __/ __/ ____/ **Lieu de Naissance :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone domicile :

Téléphone Portable :

E-mail :

@

(Obligatoire pour confirmer l'engagement)

UDSP d'appartenance ou autres affectations :

Licencié FFC/UCI

(Photocopie obligatoire)

Non licencié et autres licences

(Certificat médical de moins d'un an obligatoire)

Club FFC/UCI :

Vos palmarès sportifs 2017 : _____

Signature du compétiteur (trice)

Précédée obligatoire de la mention manuscrite « Ayant pris connaissance du règlement »

Réservé à l'organisation

Dossier reçu le :

N° des dossards :

CLM

CEL

Catégorie :