



**BULLETIN D'INSCRIPTION  
TRAIL&SKATE DES GLIERES  
15 FEVRIER 2019**

<b>EN RELAIS</b>	
<b>TRAIL RUNNING SUR NEIGE 6KM</b>	
NOM:	PRENOM:
DATE DE NAISSANCE:	SEXE:
ADRESSE:	
CODE POSTAL:	VILLE:
EMAIL:	
TEL:	PORTABLE:
NUMERO DE LICENCE FFA ou FFTRI:	
CLUB:	OU CERTIFICAT MEDICAL:
<b>RELAIS SKI SKATGIN 9 KM</b>	
NOM:	PRENOM:
DATE DE NAISSANCE:	SEXE:
ADRESSE:	
CODE POSTAL:	VILLE:
EMAIL:	
TEL:	PORTABLE:
NUMERO DE LICENCE FFS:	
CLUB:	OU CERTIFICAT MEDICAL:

**35 € par équipe**

Avant le 10 FEVRIER 2019, par CHEQUE a l'ordre de ESI  
GLIERES a l'adresse suivante

ESI GLIERES  
3709 route des Glières 74570 Thorens-Glières