



Nom.....

Sexe F

M

Prénom

N° de licence.....

Année de naissance.....

Club.....

Code postal.....

Tel.....

E-mail.....

Tel Urgence.....

RAPPEL : Les non-licenciés doivent joindre obligatoirement un certificat médical de non contre indication à la course en compétition datant de moins de un an

Semi-Marathon

10 kms

20€ JUSQU'AU 30/06
25€ DU 01/07 AU 31/08
30€ DU 01/09 AU 06/10

Tarif unique 14 €

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement*et en accepte toutes les clauses.

Signature

Chèques à libeller à l'ordre du : RCPH Jogging Dockers

A envoyer à RCPH JOGGING
3697 Rue des chargeurs réunis
76600 LE HAVRE

INFORMATIONS & RESULTATS

www.rcphjogging.fr/semi-10km



RCPHJOGGING



Règlement consultable sur www.rcphjogging.fr/semi-10km

Ne pas jeter sur la voie publique

SEMI-MARATHON

10 KM

DU RCPH

**06 octobre
2024**

