BULLETIN D’INSCRIPTION

* Je participe au cross de **LESSINES** le 19/10/2021 avec ……………… élèves.

**Ecole**

**Adresse**

**CP + localité**

**Direction** **Prof EPS**

**E-mail** **E-mail**

**Tél/Gsm** **Tél/Gsm**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Nombre** | 1ère P | 2ème P | 3ème P | 4ème P | 5ème P | 6ème P |
|  Filles |  |  |  |  |  |  |
|  Garçons |  |  |  |  |  |  |
|  **Total** |  |  |  |  |  |  |

* Je verserai sur le compte **BE95 3701 1093 6058** de la FRSEL Hainaut, le montant dû en fonction du nombre réel de participants à ce cross (mentionner votre sigle + JCPMF LESSINES).

**Date :**

**Signature :**