



# FROUZINS BONNE ACTION

## Marche (8 ou 12 km)

Payé

N° de dossard

*Ecrire en lettres majuscules*

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ... / ... /.... Sexe : F ou M (rayer la mention inutile)

Adresse .....

Code postal..... Ville .....

Tel :

E.mail (*lisible en lettre capitale*):

**! COVID 19 : Pass sanitaire obligatoire à présenter lors de l'accès au site, sauf pour les mineurs de moins de 12 ans.**

**A adresser avec votre règlement de 10 € (Chèque à l'ordre de FBA)  
à Gérard LETOURNEAU, 5 impasse Lavoisier, 31270 FROUZINS**