



LA
COURSE DES CRÊTES
DU
PAYS BASQUE



INSCRIPTION HORS COURSES

Je soussigné(e) :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

- Souhaite participer au grand repas du soir de la Course des Crêtes du Pays Basque.

NOMBRE ADULTES:

JEUNES 6/12ANS :

ENFANTS - 6ANS :

- Souhaite participer au repas sur barrique de la Course des Crêtes du Pays Basque.

NOMBRE :

- Souhaite acquérir un tour de cou de la 45^{ème} édition de la Course des Crêtes du Pays Basque.

NOMBRE :

- Souhaite acquérir un polo de la Course des Crêtes du Pays Basque.

SEXE :

H

F

TAILLE :

NOMBRE :

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la Course des Crêtes du Pays Basque.

DATE :

SIGNATURE :

Formulaire à renvoyer **rempli, daté, signé et accompagné d'un chèque**
émis à l'ordre de l'ASC Ñapurrak

Adresse de l'ASC Ñapurrak : 455 IRRAZABALEKO BIDEA – 64250 ESPELETTE