Bulletin d'inscription

31ème Descente de la Boutonne

Nom : *Prénom :*

Date de naissance : *Sexe :*

Email : *Date du certificat médical :*

Licencié FFESSM: □ *oui* □ *non*

Si oui, numéro de licence :

Joindre un certificat médical ***datant de moins de un an*** *établissant l'****absence*** *de* ***contre-indication à la pratique de la Nage avec Palmes en compétition***