**Une image contenant texte, personne, extérieur

Description générée automatiquementRégate Internationale du**

**Pas De Calais 2021**

**Bulletin d’inscriptions**

Club :

Adresse :

N° tél. : N° fax :

Email :

Capitaine d'équipe :

Adresse :

N° tél. :

**Inscriptions monoplace (Samedi)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Catégorie**  **K= kayak C= canoe**  **H= homme D = dame** | **Nom** | **Prénom** | **Année Naiss.** | **Taille**  **Bateaux** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |

**Inscriptions 4 places (Dimanche)**

**Nombre de C4 :**

**Nombre de K4 :**

Vous avez la possibilité de mixer les catégories d’âge, de club, de région et de nation

**Merci de renvoyer les inscriptions par courrier ou par mail et de faire suivre le règlement de 10€ par personne engagée le samedi sur les courses monoplace à l’adresse suivante :**

**ASL Canoë Kayak,**

**23 rue Laurent Gers**

**62223 SAINT LAURENT BLANGY**

****

Association Sports et Loisirs – Canoë Kayak,

23 rue Laurent Gers - 62223 SAINT LAURENT BLANGY

Tél : 0033.321.581.350 - Mail : asl@aslcanoekayak.com