

Inscription d' équipe 36^e tour de la France En Courant du 19/07/25 au 02/08/25



le certificat médical est remplacé par le Parcours de Prévention Santé (PPS) valable 3 mois, à envoyer par mail
france.courant@laposte.net

Nom de l'équipe :

Couleurs du maillot :

Couleur du short :

Le Capitaine de l'équipe est toujours le N° 1.

Poste	Dos sard	NOM	PRENOM	Né(e) le	F/M	Licence/PPS	Tél.	Mail	Véhicule
Exemple		XX	Jacqueline	29/02/1973	F	P3B6D6B1127	06 85 07 15 37	france.courant@laposte.net	A / B
Capitaine									
Coureur									
Coureur									
Coureur									
Coureur									
Coureur									
Coureur									
Coureur									
Remplaçant 1-Dt									
Remplaçant 2-Dt									
Chauffeur									
Chauffeur									
Accompagnant						//			
						//			
						//			

Je soussigné(e) Mme-M _____, Capitaine de l'équipe, reconnaît avoir pris connaissance du règlement du
 36e Tour de LA FRANCE EN COURANT et m'engage à le faire respecter. Le __/__/2025

Un Exemple papier sera remis lors du Briefing le samedi 19/7/25 ainsi que les fiches individuelles d'inscription et copie des QR des PPS

à envoyer par mail à france.courant@laposte.net