



**BULLETIN OFFICIEL D'ENGAGEMENT**

Épreuve : ..... Classe : .....  
 Date : ..... Nombre de coureurs par équipe : .....  
 Nom et adresse de l'organisateur : .....  
 .....  
 Tel. : ..... Fax : .....  
 Nom de l'équipe ou du Groupe sportif : .....  
 Représenté(e) par : .....  
 Adresse / téléphone / Fax:/ e-mail : .....  
 .....

**DÉCLARE ENGAGER DANS L'ÉPREUVE SUSMENTIONNÉE LES COUREURS SUIVANTS :**  
**TITULAIRES**

	NOMS	PRÉNOMS	CATÉGORIES	N° LICENCES	DATE DE NAISSANCE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**REPLAÇANTS (Maximum 50% du nombre des Titulaires)**

1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**ENCADREMENT DE L'ÉQUIPE**

	NOMS	PRÉNOMS	FONCTION	N° LICENCE
1.				
2.				
3.				
4.				

Indemnités forfaitaires d'hébergement et de voyage : FS .....

DEDOMMAGEMENT DE L'ORGANISATEUR : En cas de forfait de l'équipe ou du Groupe Sportif, le soussigné responsable de l'équipe ou du Groupe Sportif s'engage à payer à l'organisateur et à son seul profit, à titre de dommages et intérêts, les indemnités prévues au règlement.

**LE PRÉSENT BULLETIN DOIT ÊTRE RENVOYÉ A L'ORGANISATEUR, EN 4 EXEMPLAIRES DUMENT REMPLIS ET SIGNÉS, AU MOINS 20 JOURS AVANT L'ÉPREUVE.**

Le : .....

SIGNATURE DE L'ORGANISATEUR

A : ...Fort de France.....

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE L'ÉQUIPE  
 OU DU GROUPE SPORTIF