

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : -----

PRENOM : -----

ADRESSE : -----

CODE POSTAL : ----- VILLE : -----

SEXE : H F Date de naissance : -----

E-mail : -----

Tel : -----

INSCRIPTION : Individuelle : En équipe :

Si équipe, donnez le nom et l'effectif :

Je ne désire pas que mes coordonnées soient utilisées à d'autres fins que la « Castle Race »

TARIFS	REPAS NON COMPRIS	REPAS COMPRIS
Individuel	50€	60€
En Groupe (tarifs par personne)	40€	50€

Attention, aucune inscription postale ne sera prise
en compte après le 17/05/18

Chèque à libeller à l'ordre de « Atlantic Challenges »

**A l'adresse suivante : ATLANTIC CHALLENGES – Hôtel d'entreprises Pêcheur d'Islande, 10
rue de Paimpol. 17300 ROCHEFORT.**

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement
intérieur de la course « Castle Race » disponible sur le site**

www.atlantic-challenges.fr

Lu et approuvé le :

Signature :

MAIRIE
DE
LE CHÂTEAU-D'OLÉRON



QU'INCLUT MON INSCRIPTION

LE TSHIRT

ACCES AU VILLAGE

LE RAVITAILLEMENT

PARTICIPATION A LA CASTLE RACE

L'ACCES AUX PHOTOS DE LA COURSE PENDANT UN AN.

L'ATTENTE EST TROP LONGUE

DECOUVRIR NOS STAGES DE COHESION

LE STAGE ASPIRANT

LE STAGE DU CHEF

LE TEAM BUILDING

SUR L'ILE DOLERON TOUTE L'ANNEE

RECOMMANDE PAR

FUTUROSCOPE – GROUPE SUP DE CO LA ROCHELLE

(Voir conditions sur www.atlantic-challenges.fr)

