

## Attestation participation épreuve

Je soussigné Nom	Prénom		Fonction	
Certifie que le (les) coureu	ır (s)désigné (s)	ci-dessous	ont participé à	notre épreuve
Lieu	Date			
Tarif engagement individue	l€			
Participant (s)				

NOM	PRENOM	CATEGORIE	RESULTATS

Fait à	le
Signature	