



**ACCOMPAGNEMENT
FACULTATIF**
(RÉSERVÉ AUX ENFANTS
NÉS EN 1997, 96, 95 ET 94
OU AUX PERSONNES HANDICAPÉES)

NOM
PRÉNOM
NÉ(E) LE : / /

ADRESSE
VILLE
CODE POSTAL

Accompagnera le dernier relayeur à partir de
la Pinière jusqu'au terrain des sports de Piré
(SIGNATURE)

ÉTAPES
PARCOURUES
(cocher les cases)

1	2
3	4

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

NOM Prénom

Adresse CP Ville

.....
.....
.....

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

Rennes

Saint-Jacques

Saint-Erblon

Amanlis

Piré-sur-Seiche

0 km

8 km

22 km

36 km

45 km

Étape 1

Étape 2

Étape 3

Étape 4



NOM Prénom

Adresse CP Ville

.....
.....
.....

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

NOM Prénom

Adresse CP Ville

.....
.....
.....

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

NOM Prénom

Adresse CP Ville

.....
.....
.....

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

NOM Prénom

Adresse CP Ville

.....
.....
.....

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

ÉTAPES
PARCOURUES
(cocher les cases)

1	2
3	4

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés

ÉTAPES
PARCOURUES
(cocher les cases)

1	2
3	4

Date naissance / / N° licence FFA

ou certificat médical
pour les non-licenciés