

# Bulletin d'Inscription

Tarif :  
10€

NOM : .....

PRÉNOM : .....

SEXE : F  M

ADRESSE.....

.....

DATE DE NAISSANCE : .....

TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : .....

Licencié(e) F.F.A : «sera vérifié» OUI  NON

NOM & ADRESSE DU CLUB :

.....

N° DE LICENCE :

.....

COMITÉ D'ENTREPRISE :

.....

(Nom de l'entreprise)

DEGAGE DES OBLIGATIONS MILITAIRES : OUI  NON

Junior  Senior

Vétéran 1  Vétéran 2  Vétéran 3  Scratch

Signature

*NB : Les participants non titulaire d'une licence d'athlétisme devront obligatoirement être munis d'un original certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied datant de moins de trois mois.*

*Ce certificat pourra être réclamé à tout moment.*

*Il est également conseillé à ces mêmes personnes de prendre une assurance à titre individuel couvrant les risques éventuels dus à la pratique de la course à pied.*

*\* Les coureurs seront récompensés en fonction de leur catégorie d'inscription.  
Les récompenses ne sont pas cumulatives.*