

BULLETIN D'ENGAGEMENT

PRIX DE L'INSCRIPTION : 7 € (7,5 ou 15 km)

COURSE CHOISIE : 7.5 km 15 km

Sexe : H F

NOM : _____ Prénom : _____

Année de naissance : _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Email : _____

Club ou Association : _____

N° de licence FFA (*) : _____

NE SERONT PRISES EN COMPTE QUE LES INSCRIPTIONS ACCOMPAGNEES DU PAIEMENT ET:

- (*) Pour les licenciés FFA , FFT FFCO ou FFPM, d'une photocopie de leur licence (saison en cours).

- Pour les non licenciés d'un CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an ou sa photocopie (Art-6 loi du 23mars 1999).

AUTORISATION PARENTALE pour les concurrents de moins de 18 ans non licenciés à un club affilié à la F.F.A : je soussigné (e) déclare autoriser mon enfant..... à participer au foulée de Vernon sous mon entière responsabilité. Voir règlement ci-joint pour lecture de tous les articles.

à _____ le ___/___/_____ Signature :

Bulletin à envoyer avant le jeudi 14Juin 2018 à : Francis Brousse, 103, route de l'Ormeau, 86180 Buxerolles

• Je joins un chèque de 7 € à l'ordre de l'Association LES CHABICHOUS

Info : Inscription et récupération du dossard le samedi 16 Juin de 15h00 à 17h00 et le dimanche 17 Juin de 8h00 à 9h00.

Réservé à l'organisation

PAYE NON PAYE CERTIFICAT MEDICAL JOINT : OUI NON