

BULLETIN D'INSCRIPTION pour le 25 février 2018

NOM.....
Prénom..... N° de dossard
Sexe Féminin Masculin
Date de naissance/...../.....
Licence :.....
Club :.....
Adresse:.....
.....
Ville :..... code postal :.....
Email:..... Tel :.....

Parcours:

12 km inscription 10 €

23 km inscriptions 15 €

OBLIGATOIRE: Joindre une photocopie de votre certificat médical de moins de trois ans vous autorisant la pratique de la course à pieds en compétition OU une photocopie de votre licence de sport précisant l'autorisation à la pratique de la compétition.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement et accepte ses modalités.

Fait le,
à.....

Signature: