

La course des 150 ans



N° de dossard :

INSCRIPTION (cocher la case)

1 km

6 kms

12 kms

Nom : ----- Prénom : -----

Sexe (cocher la case) : F M

Adresse : -----

Code postal : ----- Ville : -----

Courriel : -----

➤ Pour les LICENCIES

Club : -----

Département : ----- Numéro de licence : -----

Je joins au présent bulletin une copie de ma licence FFA de la saison 2014/2015. **La non présentation de cette licence ou de sa copie entrainera l'annulation de l'inscription.**

Date :

Signature :

➤ Pour les NON LICENCIES 1 km, 6 kms, 12kms

Je joins au présent bulletin un certificat médical (de moins d'un an) d'aptitude physique à la pratique de la course à pied sur route et en compétition ou une copie certifiée conforme. **La non présentation de ce certificat entrainera l'annulation de l'inscription.**

➤ Pour les MINEURS

Mme, M. : -----

représentant légal de l'enfant Nom : ----- Prénom : -----

l'autorise à participer à la Course des 150 ans

Date :

Signature :