BULLETIN D’INSCRIPTION AUX COURSES DU 19/11/17 A CHARENCY-VEZIN

DOSSARD n°

NOM, PRENOM : H ou F Age au 31/12/17 :

TEL. PORTABLE :

Choix de la course : PARCOURS ENFANT NON CHRONOMETRE 500m (sans certificat médical)

(4 à 11 ans : 2005-2013)

COURSE ADO 2.6 KM ALLURE LIBRE 6KM

(2002-2005 : 12-15 ans) (16 ans et + : 2001 et avant)

ALLURE LIBRE 12KM CANICROSS 6KM

(16 ans et + : 2001 et avant) (16 ans et + : 2001 et avant)

* Je fournis le n° de ma licence française ou un certificat médical en cours de validité :
* Licence FFA, FFtri, FSCG, UFOLEP ou FSCF : n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Certificat médical
* Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des courses et y adhère
* J’ai pris note du numéro de secours : 06.68.83.08.09

Signature (d’un parent pour les mineurs)

----------------------------------------------------------------