

Bulletin d'inscription au Trail du St JOSEPH
SAMEDI 27 MAI 2017

Nom : Prénom : Date de naissance :
adresse :
Code postal : Ville :
Sexe : M F

Tél. portable personnel: e-mail :@.....

Nom de la Personne à contacter en cas d'accident
Téléphone

Vous êtes muni d'une licence: joindre obligatoirement une photocopie de votre licence en cours de validité à la date de l'épreuve.

N° licence* : Fédération :
Club :

*Licences acceptées :

Licence FFA Compétition, Athlé RUNNING, Pass RUNNING
Licence FF de Triathlon, FF de CO, FF de Pentathlon Moderne
Licence de FSASPTT, UFOLEP, FSGT ou FSCF portant la mention de non contre-indication à la pratique d'athlétisme ou de course à pied en compétition.

Pour les non licenciés et mineurs : joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an à la date de l'épreuve. Ce document sera conservé en original ou en copie par l'organisateur en tant que justificatif en cas d'accident.

Apportez vos épingles pour les dossards.

COURSES :

11km : 11 € 21 km : 15€

Dossard N°

Une bouteille de vin sera offerte aux inscrits majeurs avant le 22 mai

Inscriptions gratuites aux courses des enfants le jour même :

0,8 km(2008 et après) 1,6 km (2006 et 2007) 2,4 km (entre 2002 et 2005)

J'accepte le règlement de la course et m'engage à le respecter.

Signature Obligatoire :

Ce bulletin d'inscription est à envoyer accompagné de votre certificat médical ou de votre licence en cours de validité ainsi que de votre règlement (par espèce ou chèque à l'ordre de « SARRAS TRAIL » à l'adresse suivante : Association SARRAS TRAIL-place Bochirol-07370 SARRAS

.....
Autorisation parentale :

Je soussigné(e)

Représentant légal, autorise l'enfant

à participer à l'épreuve deKm

Signature :