Numéro de Dossard : |_____| *(réserver à l'organisation)*

BULLETIN D'INSCRIPTION
TRAIL de JOUQUES 2019

Date de la course : |_1_|_3_| |_1_|_0_| | **2** | **0** |_1_|_9_| **Distance** : |_____|

Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Sexe: H |__| F |__|

Nationalité(e) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Payé par : Chèque Bancaire |__| C.C.P. |__|
N'accepte pas que mon nom apparaisse dans le classement qui sera diffusé sur internet ou sur tout autre média, à l'issue de cette épreuve. |__|

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pays : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tél. : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Club : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro de Licence *(Obligatoirement saison en cours)* : |_____|

Fédération : |_____| FFA ou UFOLEP, FSGT, FSCF avec mentions «Athlétisme» (autorisation médicale sur la carte licence ou étiquette autocollante apposée sur celle-ci).

Date d'obtention : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| *(obligatoirement saison en cours)*

Mail : |_____@_____|

Nombre d'inscrit(s) animation* : |__|__|
*Rajouter la participation aux animations. *Pasta Party, soirée dansante, etc. ...*

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription. NB : Les coureurs non-licenciés devront joindre au bulletin d'inscription une copie certifiée conforme d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an, conformément à la loi n°99-223 du 23 Mars 1999.

Fait à _____ Date _____

Signature
(Pour les mineurs, signature obligatoire du représentant légal et autorisation parentale)

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier.

Copyright © 1999-2016 Courir en France - PACA Tous droits Réservés