

Bulletin d'inscription
COURSE NATURE LE TRAIL D'AUTOIRE
46400 AUTOIRE
Dimanche 31 mars 2019

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
Adresse mail :
Date de naissance : Homme Femme
Tél :
N° LICENCE FFA : N°LICENCE UFOLEP : NON LICENCIE
CLUB :

Course nature 12 kms - 10h30 (12€)

Course nature 20 kms – 10H00 (12€)

ATTENTION : Présentation pour les non licenciés d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an. Date du certificat :

OBLIGATOIRE POUR TOUS : Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident. J'ai pris connaissance du règlement de Le Trail d'Autoire disponible sur place

Date : Signature :

POUR LES MINEURS : J'autorise mon enfant dont l'identité figure ci dessus à participer à la course nature le trail d'Autoire

Signature du responsable légal :

Bulletin d'inscription
COURSE NATURE LE TRAIL D'AUTOIRE
46400 AUTOIRE
Dimanche 31 mars 2019

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
Adresse mail :
Date de naissance : Homme Femme
Tél :
N° LICENCE FFA : N°LICENCE UFOLEP : NON LICENCIE
CLUB :

Course nature 12 kms - 10h30 (12€)

Course nature 20 kms – 10H00 (12€)

ATTENTION : Présentation pour les non licenciés d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an. Date du certificat :

OBLIGATOIRE POUR TOUS : Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident. J'ai pris connaissance du règlement de Le Trail d'Autoire disponible sur place

Date : Signature :

POUR LES MINEURS : J'autorise mon enfant dont l'identité figure ci dessus à participer à la course nature le trail d'Autoire

Signature du responsable légal :