

BULLETIN D'INSCRIPTION

FOULEE DES SANGLIERS DU 16 FEVRIER 2019

NUMERO DE DOSSARD

NUMERO DE PUCE

Nom Prénom :

Date de naissance : / / Sexe M / F

Adresse :

CP : Ville :

Tel : Email :

Club :

N° licence FFA, FFCO, FFPM, FFTri, UFOLEP :

Handisport Equipier :

Autre licence ou non licencié, fournir obligatoirement un certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an à la date de la manifestation ou de sa copie.

<u>Distance</u>	<u>Heure départ</u>	<u>Tarif</u>
10 Km (à partir de cadet)	14H00 <input type="checkbox"/>	12€ (15€ le jour de la course)
21 Km (à partir de junior)	14H00 <input type="checkbox"/>	14€ (17€ le jour de la course)

Pour les moins de 18 ans, AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE :

Je, soussigné(e) représentant légal de

Nom : Prénom :

- L'autorise à participer à la course pédestre de la foulée des sangliers organisée par l'association du Raid du Champion.
- Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.
- Autorise, le cas échéant dans le cadre de cette activité, à ce qu'il soit filmé et/ou photographié.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course (affiché sur place et / ou publié sur le site internet www.raidduchampion.fr) et l'accepte dans son intégralité.

Le à

Signature :