

# BULLETIN D'INSCRIPTION



DOSSARD N° :  
(Réservé à l'Organisation)

Sexe :

Masculin

Féminin

Nom : .....  
(en lettres capitales)

Prénom : .....  
(en lettres capitales)

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Club : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Email : ..... @ .....

LICENCIÉ(E) :

OUI

NON

N° de LICENCE : .....

Fédération : .....

- \* **Pour les licenciés, présentation de la licence des Fédérations FFA (Compétition, Running, Entreprise et Pass' Running) ou FFTri ou des Fédérations UFOLEP, FSGT ou FSCF (avec la mention "athlétisme ou course à pied en compétition") de l'année sportive en cours.**
- \* **Pour les non licenciés (ou licenciés d'une autre Fédération), remise obligatoire d'un certificat médical de non contre indication de la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition (datant de moins d'un an le jour de la course), ou de sa photocopie.**

Les organisateurs sont couverts par une assurance en responsabilité civile couvrant les participants, tous les intervenants dans l'organisation qui sont tiers entre eux, par un contrat souscrit auprès d'ALLIANZ.

Les concurrents s'engagent à effectuer le parcours dans le respect du règlement et d'appliquer les consignes données au départ par l'organisation.

*Signature (des parents pour les mineurs) :*