

DIMANCHE 13 novembre 2016

COURSE DUO

TARIF 10€ / PARTICIPANT pour les 2 Km

12€/ PARTICIPANT pour les 4 Km et 9 Km

Choix de la course : 2 KM 4 KM 9 KM

Participant «à mobilité réduite»

Nom: Prénom:

Adresse:

Code postal: Ville:

Sexe: M F

Âge:

GSM: Taille Tshirt :

Email:

Si licencié:

Licence:(joindre copie)

Nom du club:

Participant «valide»

Nom: Prénom:

Adresse:

Code postal: Ville:.....

Sexe: M F

Âge:

GSM: Taille Tshirt :

Email:

Si licencié:

Licence: (joindre copie)

Nom du club:

Pour le(s) coureur(s) non-licenciés:

Fournir un certificat médical conforme datant de moins d'un an au jour de l'épreuve.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce bulletin et accepte dans sa totalité le règlement de l'épreuve mis à disposition sur famillespoir.org .

Signature du/des participant(s)

Bulletin à renvoyer avant le mardi 08 Novembre 2016 accompagné du montant de l'inscription et du certificat médical ou Licence à l'adresse suivante:

32 bis rue de la Traverse, 31830 Plaisance du Touch

Ou par mail (scannée)

cedricmaillot@famillespoir.com

Tél : 0692 128 298