

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail :

Année de naissance : Sexe : F M Catégorie.....

Licencié : n° de licence : Club.....

Equipe/Entreprise/Association :

Ville :

Non licencié : Certificat Médical : date.....

*Tarif : 9 euros dont 1 euro reversé au compte social
des jeunes du Centre A.PEYRELONGUE d'AMBARES (déficients visuels)*

A l'inscription obligatoirement présenter

*la licence (FFA, FSCF, FSGT, UFOLEP, FFTriathlon) 2010,
et pour les non licenciés certificat médical de non contre-indication
à la pratique de la course à pied en compétition,
datant de moins d'un an qui sera conservé par l'organisation.
(Modèle certificat médical à télécharger sur://asambares.free.fr)*

Date et signature :

Renseignements : Alain LAGRANGE

Tél. : 06.08.01.73.62

Mail : clojumi@club-internet.fr

Bulletin à renvoyer avant le 20 avril 2010 à :

*A.S.AMBARES Sport Endurance Complexe Sportif Lachaze
Avenue de Grandjean 33440 AMBARES et LAGRAVE*

Résultats sur : <http://www.club-des-taches.fr/forum>