

FICHE D'INSCRIPTION

(dûment remplie et signée)

* accompagnée d'un certificat médical (course a pied en compétition) de moins d'un an ou licence FFA - PASS RUNNING - UFOLEP - FSCF - FSGT et du chèque correspondant : **6€ avant le 03/11/10** ou 8€ sur place pour le 9 km

8€ avant le 03/11/10 ou 10€ sur place pour le 17 km

RANDONNEE 3€

* 9KM * 17KM *RANDO (entourez la distance choisie)

* NOM.....

* PRENOM.....

* ANNEE DE NAISSANCE.....SEXE M F

* CATEGORIE C - J - S - V1 - V2 - V3 - V4

* CLUB OU ASSOCIATION.....

NUMERO DE LICENCE.....

* ADRESSE.....

VILLE.....CODE POSTAL.....

N° DE TEL:/...../...../..... MAIL.....@.....

Les inscriptions sont à envoyer à : Mr CALVY Alain

27 rue robert boulin

33230 St Médard de Guizières

* renseignement : Ludovic Draut (05/57/69/61/32) ludovic.draut@wanadoo.fr
Alain Calvy (06/85/77/47/78) caval@neuf.fr

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et en accepte les termes

DATE ET SIGNATURE