

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° dossard

21,1 kms

10kms

5kms

(entourer la distance choisie)

NOM : _____ Prénom : _____

Année de naissance : _____ M / F (entourer)

Si licencié, fédération : _____

n° licence : _____

Club _____

Si non licencié : joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition, daté de moins d'un an.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement de la course organisée par Oxygène Blanquefort 2014 et m'engage à le respecter intégralement.

Date et Signature du coureur :

Pour les mineurs : Je, *soussigné* _____,
autorise mon enfant à participer à la course ci-dessus.

Date et Signature du parent :

**ESB Oxygène, 10 rue Jean Moulin
33290 Blanquefort
Tél 05 56 95 36 01
esboxygene@gmail.com**