



BULLETIN D'INSCRIPTION

10 €

Découverte: 10 KM

Dimanche 19 JUIN. 9h 30
La Garosse. PAUILLAC

NOM : _____

H ☐ F ☐

PRENOM : _____

CLUB : _____

N° DE LICENCE : _____

ANNEE DE NAISSANCE : _____

Adresse Mail lisible : _____

1- Pour les non licenciés

FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA COURSE A PIED EN COMPETITION DATANT DE MOINS D'UN AN, ET M'ENGAGE A N'EXERCER AUCUNE POURSUITE ENVERS LES ORGANISATEURS POUR TOUT INCIDENT POUVANT RESULTER DE CETTE MANIFESTATION. ET DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT.

2- Pour les licenciés FFA, UFOLEP, FSGT présentation de la licence ou de sa photocopie (qui sera conservée par l'organisateur au même titre que le certificat médical)

3- Pour les mineurs, l'autorisation parentale est obligatoire. Je soussigné,
autorise mon enfant à participer à la course de 10km.

Protection de la vie personnelle : ☐ Je demande expressément qu'il ne soit pas fait mention de mon nom dans les résultats paraissant sur les sites internet de l'organisation ni sur ceux de ses éventuels prestataires et/ou partenaires. Je fais mon affaire personnelle de demander que cette mention ne figure pas, non plus, sur le site de la FFA (demande sur cil@athle.fr)

N° DOSSARD :

SIGNATURE :