



FOULÉES CISSACAISES 2014

10 €

BULLETIN D'INSCRIPTION

10 KM

Jeudi 1er Mai à 9h 30
CISSAC

NOM : _____

H F

PRENOM : _____

CLUB : _____

N° DE LICENCE : _____

ANNEE DE NAISSANCE : _____

Adresse Mail lisible : _____

1- Pour les non licenciés

JE DECLARE AVOIR EN MA POSSESSION 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)

A retourner avant le 26 avril 2014 à : M. Régis ROY -17, cité Hauteville - 33250 Pauillac

Pour les mineurs, autorisation parentale obligatoire : Je soussigné, _____ responsable
légal de _____ l'autorise à participer à la course des 10km des foulées cissacaises.

N° DOSSARD :

SIGNATURE :