



N° de DOSSARD :

Par la Fraise Athlétique du Taillan-Médoc

BULLETIN D'INSCRIPTION Trail Nocturne du Taillan-Médoc

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : F H

Club :

N° de Licence :

Non licencié

Adresse :

e-Mail :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve (publié sur le site) et m'engage à le respecter sous peine de disqualification par les organisateurs.

Fait à : le Signature

Bulletin d'inscription à envoyer avant le jeudi 07 février 2019 à

Trail nocturne du Taillan - Solange LAVARDA - 4 allée Cotoyard 33320 LE TAILLAN-MEDOC

Joindre :

- 1 chèque de 10 € à l'ordre de la FAT

- 1 certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition ou de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins d'un an le jour de la course

ou copie d'une licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé running délivrée par la FFA, ou d'un Pass' J'aime Courir délivré par la FFA en cours de validité et complété par le médecin, ou d'une licence sportive délivrée par une fédération agréée sur laquelle doit apparaître, par tous moyens, la non-contre-indication à la pratique du sport en compétition, de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition.

Demande de renseignements par mail : contact@traildutaillan.com ou sur notre page facebook