



BULLETIN D'INSCRIPTION

158

Elite: 25 KM

Dimanche 17 JUIN 2018 9h 15 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 AN, ET M'ENGAGE A N'EXERCER AUCUNE POURSUITE ENVERS LES C DE CETTE MANIFESTATION.ET DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE	RGANISATEURS POUR TOUT INCIDENT POU	
<u>2- Pour les licenciés FFA, UFOLEP, FSGT</u> présentation de la licence ou de que le certificat médical)	sa photocopie (qui sera conservée par l'organisa	ateur au même titre
Protection de la vie personnelle : ¤ Je demande expressément qu'il ne soit par internet de l'organisation ni sur ceux de ses éventuels prestataires et/ou par mention ne figure pas, non plus, sur le site de la FFA (demande sur cil@athle.	artenaires. Je fais mon affaire personnelle de d	aissant sur les sites emander que cette
N° DOSSARD :	SIGNATURE :	