

N° Dossard

Bulletin Inscription Trail 17 mai 2015

☐ 9 km		☐ 17 km (+ de 18 ans uniquement)	
Nom			
Prénom			
Sexe	☐ M	☐ F	
Année de Naissance			
Club			
Numéro de Licence			
Adresse			
Téléphone			
E mail		@	
Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter sous peine de disqualification par les organisateurs.			
Date et Signature			
Autorisation parentale			
Je soussignée.....autorise mon enfant de plus de 16 ans à participer à la course 9km du Trail du Taillan, le dimanche 17 mai 2015.			
Fait à.....		Le/...../2015	
Signature			

Bulletin à renvoyer : Trail du Taillan chez M Jean Marie Bellugue - 8 rue de Listrac - 33320 Le Taillan Médoc
Votre inscription ne pourra être prise compte que si votre dossier est complet :

- Bulletin totalement complété
- Certificat médical * ou copie de licence **
- Chèque de 12 € à l'ordre de la FAT
- Une autorisation parentale pour les mineurs

*** Information certificat* et licence****

***Certificat médical de non contre-indication** à la pratique de l'athlétisme (ou course à pied) en compétition datant de moins d'un an et qui sera conservé par l'organisateur.

****Les licences acceptées** : (en cours de validité le jour de la course) FFA : Athlé-compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou Pass'running Licence délivrée par FFCO, FFPM, FF Tri , UNSS, UGSEL