

Trail du Taillan-Médoc

22 Mai 2016

N° de DOSSARD :

Par l'association de la Fraise Athlétique du Taillan-Médoc

BULLETIN D'INSCRIPTION

9 km 17 km (+ 18 ans uniquement)

NOM : Prénom

Date de Naissance :/...../..... Sexe : F H

eMail :

Club :

N° de Licence :

Non licencié (certificat médical obligatoire de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an)

Pour les moins de 18 ans - Autorisation parentale

Je soussigné :père, mère, Tuteur, Tutrice (rayer les mentions inutiles) du coureur ci-dessus, autorise celui(le)-ci à participer à la course de 9 km du Trail du Taillan-Médoc.

Fait à le Signature

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 à renvoyer compléter avant le lundi 16 Mai. 2016 à :

Trail du Taillan - C. Cartron 1 rue de la Sablière 33320 LE TAILLAN MEDOC

Accompagné de la photocopie du certificat médical ou de votre licence & d'un chèque de 12€ à l'ordre de la FAT

Demande de renseignements: contact@traildutaillan.com /