## **Bulletin d'inscription**

## nocturne 10km 21,1 km 10km 5km combiné 10 + 10 combiné 10 + 21

(entourer la distance choisie)

NOM :	Prénom :
Année de naissance :	M / F (entourer)
Si licencié, fédération : n° licence :	
Club	
_	certificat médical de non contre- la course à pied en compétition,
	r pris connaissance du règlement de gène Blanquefort 2015 et m'engage
Date et Signature du coureur	• :
Pour les mineurs : J <i>e, soussi autorise mon enfant à partici</i> Date et Signature du parent :	

ESB Oxygène, 10 rue Jean Moulin 33290 Blanquefort Tél 05 56 95 36 01 esboxygene@gmail.com