



BULLETIN D'INSCRIPTION

CORRIDA DE SAINT FLOUR

Samedi 20 décembre 2014

NOM : _____ PRENOM : _____

VILLE : _____

Tél : _____

Adresse m@il : _____

Adresse domicile: _____

Non licencié FFA: Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an ou sa photocopie conservée par l'organisateur

Licencié : N° de licence : _____ (joindre la photocopie)

Club : _____

Année de naissance : _____ **Sexe :** _____

Catégories :

Cadet 99 et 98 **Junior 97 et 96** **Espoir et Senior 76 à 95** **Vétéran Avant 76**

FRAIS D'INSCRIPTION :

- Course 6 kms **5€**, chèque à l'ordre : 'Association Sport Nature du Pays de Saint-Flour'

- La Kid's (épreuves jeunes)

- La Footing

} **Gratuit**

SIGNATURE ET/OU AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à participer à l'une des épreuves Footing ou Sportive et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'incident. **Je déclare avoir pris connaissance du règlement** (visible sur place et sur www.asn15.fr) **et en accepter tous les termes et conditions.**

Date et Signature :

Reservé Organisation :

N°Dossard

Catégorie

Paiement
Chèque

Paiement
Espèce