

BULLETIN D'INSCRIPTION

Par mon engagement je certifie avoir pris connaissance du règlement de la compétition Disponible sur le site internet de l'épreuve et déclare l'accepter sans restriction.

| Nom: | | Prenom: | | |
|---|--------------|--------------------------------|----------|--|
| Sexe : | | Année de naissance : | | |
| Adresse : | | | | |
| Code postal : | | Ville : | | |
| E-mail: | | Portable : | | |
| Portable : | | | | |
| Nom du club / Association/ Entreprise /Ecole : | | | | |
| Numéro de licence : | | | | |
| Autre licence (à préciser) : Fédération | | N° licence : | | |
| Course | Départ | Année de naissance | Tarif | |
| Course 800 m | 9h45 | Nés (es) en 2016, 2017 et 2018 | 3 € | |
| Course 1 Km | 09H50 | Nés (es) en 2014 et 2015 | 3€ | |
| Course 2 Kms | 10h00 | Nés (es) en 2012 et 2013 | 4€ | |
| 5 kms | 09h00 | Nés (es) en 2011 et avant | 11 € | |
| 10 kms | 10h40 | Nés (es) en 2009 et avant | 16€ | |
| Majoration de 4 € sur place le jour de la co les licenciés FFA. +1€ pour les courses enfants. | urse pour le | 10 km et 5km, -3€ pour | | |
| Pièce à joindre : Le bulletin d'inscription dûment rempli, Une photocopie de la licence délivrée par la F.F.A. Ou le Parcours Prévention Santé (PPS) de moins de tro | ois mois, | | | |
| Ou une photocopie du certificat médical de non-indic pour les non licenciés FFA ; article L 231-3 du code du | • | · | | |
| Un chèque de paiement à l'ordre du CJF Athlétisme. | | | | |
| Autorisation parentale : le soussigné :à | | | n enfant | |
| Date | Signature : | | | |