

BULLETIN D'INSCRIPTION 9 septembre 2018

Foulées d'Oderfang 10 km

Nom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° de Licence: _____ CLUB : _____

Ville : _____

Tél: _____ Mail: _____

Sexe : M F Né(e) le :/...../...../ Catégorie :.....

Autorisation parentale obligatoire pour les mineurs.

Nom _____ Prénom _____ Né le _____ Sexe : H F

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____ Pays _____

Tél : _____ E-mail _____

N°licence FFA _____ Triathlon _____ Club _____

Cochez la course choisie : (800m) (1200m) (10km)

Je soussigné Mr, Mme..... représentant légal de l'enfant ci-dessus inscrit, l'autorise à participer à la course découverte organisé dans le cadre des Foulées d'Oderfang du 9 septembre 2018 et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident.

Fait à : _____ Le ___ / ___ / 2018 Signature obligatoire : _____

Cadre réservé à l'organisation :

Payé Non payé CM

Dossard N°

--