Bulletin d'inscription (valable pour un coureur)

à faire parvenir impérativement avant le 24 mars 2018 à Aïcha OMRANI, 5 rue de Calais 57500 ST-AVOLD

Nom:		
Prénom:		
Sexe:		un lot sera offert
Date de naissance:		un lot sera offeniers aux 150 premiers inscrits
Adresse:		
Téléphone:		<u>V</u>
Club:	Fédération:	Autre:
N° de licence:		
Chèque à l'ordre de: «	Esprit spotif 57 »	
ACCEPTATION DES CON	DITIONS DE PARTICIPA	TIONS ET D'ASSURANCE
	DITIONS DE PARTICIPA itude des renseigneme	
Je certifie l'exacti	itude des renseigneme	
Je certifie l'exacti Je certifie avoir pr	itude des renseigneme is connaissance et acce	ents fournis ci dessus.
Je certifie l'exacti Je certifie avoir pr Je certifie avoir foi	itude des renseigneme ris connaissance et acce urni un certificat médic	ents fournis ci dessus. Pté du réglement intérieur
Je certifie l'exacti Je certifie avoir pr Je certifie avoir foi	itude des renseigneme ris connaissance et acce urni un certificat médic se à pied de moins d'u	ents fournis ci dessus. pté du réglement intérieur cal de non contre-indication
Je certifie l'exacti Je certifie avoir pr Je certifie avoir fou à la pratique de la cour copie d'une licence en c	itude des renseigneme ris connaissance et acce urni un certificat médic se à pied de moins d'u	ents fournis ci dessus. pté du réglement intérieur cal de non contre-indication n an ou avoir fourni une
Je certifie l'exacti Je certifie avoir pr Je certifie avoir for à la pratique de la cour	itude des renseigneme ris connaissance et acce urni un certificat médic se à pied de moins d'u	ents fournis ci dessus. pté du réglement intérieur cal de non contre-indication

Bulletin d'inscription (valable pour un coureur)

à faire parvenir impérativement avant le 24 mars 2018 à Aïcha OMRANI, 5 rue de Calais 57500 ST-AYOLD

Prénom: Sexe: Date de naissance: Adresse: Club: Fédération: Club: Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité. Lu et approuvé le: Signature:	Nom:		
Adresse: Téléphone: Club: Fédération: Autre: N° de licence: Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Prénom:		
Adresse: Téléphone: Club: Fédération: Autre: N° de licence: Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Sexe:		Lot Sera offers
Téléphone: Club: Fédération: Autre: N° de licence: Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Date de naissance:		III IO PIEST
Téléphone: Club: Fédération: Autre: N° de licence: Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Adresse:		
Club: Fédération: Autre: N° de licence: Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.			
N° de licence:	Téléphone:		V
Chèque à l'ordre de: « Esprit spotif 57 » ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Club:	Fédération:	Autre:
ACCEPTATION DES CONDITIONS DE PARTICIPATIONS ET D'ASSURANCE Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	N° de licence:		
Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci dessus. Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Chèque à l'ordre de: «	Esprit spotif 57 »	
Je certifie avoir pris connaissance et accepté du réglement intérieur Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	ACCEPTATION DES CON	IDITIONS DE PARTICIPA	TIONS ET D'ASSURANCE
Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.			
à la pratique de la course à pied de moins d'un an ou avoir fourni une copie d'une licence en cours de validité.	Je certifie l'exact	titude des renseigneme	nts fournis ci dessus.
copie d'une licence en cours de validité.			
copie d'une licence en cours de validité.	Je certifie avoir p	ris connaissance et acce	pté du réglement intérieur
	Je certifie avoir p Je certifie avoir fo	ris connaissance et acce ourni un certificat médic	pté du réglement intérieur al de non contre-indication
	Je certifie avoir p Je certifie avoir fo à la pratique de la cour	ris connaissance et acce purni un certificat médic rse à pied de moins d'ur	pté du réglement intérieur al de non contre-indication

