

Bulletin d'Inscription

Trails Du Pays Saint-Lois

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

N° de licence :

Fédération d'appartenance :

Club ou Association :

E mail :

Adresse :

CP : Ville:

Téléphone :

31 km - 9h00 - 14€

15 km - 10h15 - 10€

7 km - 10h45 - 8€

Joindre un certificat médical de non contre indication à la **pratique de la course à pied en compétition de moins de 1 an** ou copie de votre licence.

Le simple fait de s'inscrire vaut acceptation du règlement.

Je soussigné..... père, mère, tuteur, tutrice (rayer les mentions inutiles)
de l'athlète ci-dessus identifié, autorise ce dernier à participer à la compétition ci-dessus
identifiée.

Signature

Bulletin d'inscription et chèque libellé à l'ordre de
« Amicale des Sapeurs-Pompiers de Saint-Lô »
166, rue Guillaume FOUACE
50 000 Saint-Lô