

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci d'écrire très lisiblement en LETTRES CAPITALES

COUREUR 1 NOM : PRENOM :

SEXE : M F DATE DE NAISSANCE :/...../.....

EMAIL :

ADRESSE N° RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

CLUB OU ENTREPRISE : CERTIFICAT MEDICAL

LICENCE (N° ET FEDERATION):

CHOIX DE LA COURSE: INDIVIDUELLE 25 KM RELAIS 10 + 15 KM

POUR LA FORMULE RELAIS 10 et 15 KM A DEUX HOMME FEMME MIXTE

COUREUR 2 NOM : PRENOM :

SEXE : M F DATE DE NAISSANCE :/...../..... EMAIL :

ADRESSE (N° / RUE) :

CODE POSTAL : VILLE :

Concurrent licencié: Votre inscription doit être accompagnée d'une photocopie de votre licence sportive de l'année en cours.

Concurrent non licencié: Votre inscription doit être accompagnée d'un **certificat médical** mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition datant de moins d'un an ou de sa photocopie.

Concurrent mineur : autorisation parentale (en plus des dispositions énoncées ci-dessus)

"J'autorise mon fils / ma fille à participer à "la foulée des Monts d'or".

«reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course.»

A LE

Signature coureur n° 1

ATTENTION ! CERTIFICAT MEDICAL OU LICENCE OBLIGATOIRE

Signature coureur n° 2

Tout dossier d'inscription incomplet sera ignoré

TARIFS	Jusqu'au 23 janvier 2010 12h30	24 janvier 2010 sur place
Individuel 25 km	14 €	20 €
Relais à 2	20 €	Pas d'inscription

1 €uro par inscription sera reversé à l'association Behcet

Chèque à l'ordre de **AJCUL Jogging Aventure** à adresser à :

- **§PODE 13 rue Tupin 69002 LYON**

- **AJCUL "La Foulée des Monts d'Or" - 33 cours général Giraud - 69001 LYON**

réservé à l'organisation
NUMERO DE DOSSARD

Remarques:

ne pas couper