

Courir pour Chloé 2019



NOM : _____ PRENOM : _____

(COCHEZ) FEMME HOMME

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) : _____/_____/_____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

E-MAIL : _____

Tél : _____

Sollicite mon inscription sur l'épreuve (cochez la case correspondante) :

- COURSEURBAINE, 5km : 5€ = _____ €
- COURSEURBAINE, 10km : 10€ = _____ €

MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION (chèque à l'ordre de « courir à pont du Château » = €

- Licencié FFA/FFTri/FFCO/FFPM/UNSS/UGSEL ou Pass'Running :
N° licence : _____ (Joindre une photocopie de licence valide)*
- Non licencié, joindre un certificat médical « de non contre-indication à la pratique de la course à pied en Compétition » daté de moins d'un an le jour de l'épreuve.*
- Club ou Association : _____

*conservé(e) par l'organisation.

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve. (Consultable sur <http://www.courirapontduchateau.eu>)

DATE :

SIGNATURE :

Courrier à l'adresse suivante :

Thierry Chomette 18 chemin Croix papillon – 63430 PONT-DU-CHÂTEAU
Date limite de réception du courrier le Vendredi 15 février.

Tél : 06 02 27 75 41 – Mail : courirpdc@laposte.net INFOS SUR : <http://www.courirapontduchateau.eu>