

Bulletin d'inscription

Nature de Serbannes 17 Février 2019

NOM :

Prénom :

Date de naissance

Sexe Masculin

Féminin

Licence autorisant la pratique de l'athlétisme ou course à pied en compétition

N° de licence :

Club:

Non licencié : certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an au 17 Février 2019 obligatoire. Photocopie acceptée. Obligation de conserver les certificats médicaux par l'organisateur de la course pendant 1 an.

Je m'engage à avoir lu et respecter sans réserve le règlement de l'épreuve: <http://www.naturedeserbannes.fr/>

Adresse :

Date et Signature

Code postal

Ville

Mail :

Tel

Course 8 km **8 € (inscription reçue avant le 11 février 2019 (10 Euros sur place)**

Course 16 km **10 € inscription reçue avant le 11 février 2019 (12 Euros sur place)**

Course 16 km: Distance interdite aux cadets et cadettes (2002-2003)

Autorisation Parentale obligatoire pour les mineurs :

Je soussigné. M-Mme / Nom..... Prénom.....

En ma qualité de Père Mère Tuteur

Autorise :- *Mon fils / ma fille*

Nom.....

Prénom.....

1-A participer à la course à pied en compétition « Nature de Serbannes » le 18 Février 2018 sur la commune de Serbannes.
2- A autoriser le représentant de l'ACP Serbannes ainsi que le service de secours à faire toutes les interventions d'urgence et à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé, y compris en cas d'hospitalisation nécessitant une intervention chirurgicale,, même sous anesthésie.

Fait à

le

Signature