

Numéro de Dossard : _____ | (réserver à l'organisation)

BULLETIN D'INSCRIPTION

à imprimer, à compléter et à renvoyer à l'ASC – 76 rue Boucicault – 37800 Sainte Catherine de Fierbois,
accompagner du paiement libellé à l'ASC

	Distance	Année de naissance	Heure de départ	Tarif
Sélectionner une course : <input type="checkbox"/>	5 KM	2008 et avant	9h25	6 €
<input type="checkbox"/>	10 KM	2006 et avant	9h35	8 €
<input type="checkbox"/>	20 KM	2004 et avant	9h00	11 €

Année de naissance : _____ Sexe : H F

Nationalité(e) : _____

Payé par : Chèque Bancaire Espèce

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tél. : _____

Club : _____

Numéro de Licence (*Obligatoirement saison en cours*) : _____

Fédération : _____ FFA ou UFOLEP, FSGT, FSCF avec mention «Athlétisme»
(autorisation médicale sur la carte licence ou étiquette autocollante apposée sur celle-ci).

Date d'obtention : _____ (*obligatoirement saison en cours*)

Mail : _____@_____

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription. NB : Les coureurs non-licenciés devront joindre au bulletin d'inscription une copie certifiée conforme d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an, conformément à la loi n°99-223 du 23 Mars 1999.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et m'engage à le respecter (www.coursesdelorchidee.fr).

Fait à _____ Date _____

Signature

(*Pour les mineurs, signature obligatoire du représentant légal et autorisation parentale*)

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier.