

# FICHE D'INSCRIPTION EN LIGNE

15€

**Non de la course:**.....

**Distance:**.....

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Année de naissance :** ..... **Sexe :** Homme  Femme

*si mineur (né après 1995), nom et prénom du parent ou tuteur :* .....

**Email (lisible) :** ..... **Mob :** .....

**Club / Association :** .....

**Licencié(e) :** Fédération : FFA  FFTRI  UFOLEP\*

**N° licence :** .....

**Non Licencié(e) Certificat médical** \* Mention «athlétisme» obligatoire

## CERTIFICAT MEDICAL

Pour les licenciés : fournir une photocopie de la licence valide au jour de l'épreuve.  
Pour les non licenciés : fournir un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition » datant de moins d'une année le jour de la course (ou sa photocopie).

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve affiché et disponible au PC course le jour de l'épreuve, et l'accepter.**

DOSSARD

**Date :**  
**Nom - Prénom, Signature :**  
(parent, tuteur, dirigeant ou éducateur pour les mineurs)

Membre à l'Organisation

**Toute fiche d'inscription non datée, non signée, non accompagnée des justificatifs demandés (photocopie de la licence ou du certificat médical) et du règlement des frais d'inscription (montant disponible dans le « règlement de la course ») ne pourra être prise en compte.**

**Numéro d'urgence 0690 00 49 41 ou le 18**