

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

### **LA FOULEE DU SAINT JOSEPH (10 km)**

**Inscription : 10 €**

**+ supplément 2 €** pour inscription sur place, le jour de la course

*à compléter en **MAJUSCULES** et à remettre avec la photocopie du certificat médical ou sur présentation de la licence.*

**N° DOSSARD**

*(ne rien inscrire)*

Année de naissance :  Sexe : ☐ H ☐ F Licence N° :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. portable :

Adresse mail :  @

Club / Association :

*Je déclare accepter le règlement et présenter une licence sportive ou, pour les non-licenciés, présenter l'original ou la copie d'un certificat médical de moins d'un an d'aptitude à la pratique de la course à pied en compétition selon la loi du 23 mars 1999.*

*Je m'engage sous ma propre responsabilité et dégage les organisateurs de tout problème physiologique me concernant avant, pendant et après la course en cas d'accident.*

Date :  Signature :

---

### **AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MOINS DE 18 ANS**

Je soussigné(e) M., Mme :

autorise mon enfant :

à participer, ce jour, à la course LA FOULEE DU SAINT JOSEPH.

Date :  Signature :