

BULLETIN D'INSCRIPTION



Bulletin à remplir en LETTRES CAPITALES, à signer et à renvoyer à :

Service des sports – 6, rue Pasteur – 31700 BLAGNAC

accompagné du **chèque libellé à l'ordre du BSC ATHLETISME** et de la photocopie de la licence ou du certificat médical avec la mention : **NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED EN COMPETITION.**

10 Km/10 € 21 Km/15 €

Espace réservé à l'organisateur

N° dossard

Licence

C.Méd.

Nom : Prénom :

Date et année de naissance : Masculin Féminin

Adresse :

Code postal : Ville :

Email : Tél. :

Taille tee-shirt :

Licencié N° licence FFA :

Club :

Participation au challenge

Nom de l'entreprise :

Nom de l'école :

NON LICENCIÉ : je joins le certificat médical de moins d'un an à la date de la compétition avec la mention obligatoire.

ATTENTION : aucune inscription ne sera validée sans le paiement, la présentation d'une licence FFA en cours de validité ou un certificat médical de moins de 1 an ou photocopie (Loi n° 99 223 du 23 mars 1999). Ces documents seront conservés par l'organisateur en tant que justificatifs en cas d'accident. Aucun remboursement ne sera effectué.

J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve et l'accepte sans restriction.

Date et signature obligatoires :

Autorisation parentale pour mineurs : 10 Km seulement

je soussigné M., Mme : autorise mon enfant :

à participer aux 10 km de Blagnac, sous mon entière responsabilité.

Date et signature obligatoires :