

BULLETIN D'INSCRIPTION

10 Km de Sées du 15 Décembre 2018

Nom : Prénom : Date de naissance :

Sexe : F M

Adresse Postale :

Code postal : Ville :

N° Téléphone : Adresse mail :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence Nom :

Téléphone :

Je suis licencié(e) :

N° Licence : Nom du Club :

Joindre obligatoirement une copie de la licence 2018/2019

Je ne suis pas licencié(e) :

Joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication de la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition (datant de moins d'un an au 15/12/18).

Acceptation du règlement

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course des « 10 Km de Sées du 15 Décembre 2018, et déclare que tous les renseignements fournis sont exacts.

Date :

Signature :

Autorisation Parentale

J'autorise mon fils, ma fille à participer aux 10 Km de Sées le 15 Décembre 2018, et par là même dégage l'organisateur de toute responsabilité.

Date :

Signature :

Bulletin à déposer ou à retourner à :

**Mairie de Sées « Inscriptions 10 Km de Sées » - Place du Général De Gaulle -61500- SEES
accompagné d'un chèque de 11,00 € établi à l'ordre du C.O.F.A.D.**