<u>NON LICENCIES</u> :

Joindre obligatoirement
Un certificat médical
De moins de 1 an.

SIGNATURE :

10 Km de PETIVILLE
8 décembre 2018

<u>BULLETIN D'INSCRIPTION</u> :

Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……
Licencié club : ……

Sexe : M ☐ F ☐

Inscription : **7.00 €** minimum à l'ordre de : AFM TELETHON
A retourner avant le 30 novembre 2018 à :
Course Téléthon – Mairie – Grand Rue – 76330 PETIVILLE
Renseignements : 06.87.41.40.14 ou 02.35.39.90.34

⇨ Ouvert à tous à partir des juniors.
⇨ Remise des dossards à partir de 13h30 à la mairie.

<u>AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS</u>

Je soussigné M. ……..

Autorise ☐ Mon fils ☐ Ma fille

……. …….

A participer à la course des 10 km de Petiville du 8 décembre 2018.

Fait à …….. Le ……..

Signature.