

# BULLETIN D'INSCRIPTION

n° DOSSARD

## Renseignement

ANTOINET MICHEL, 1068 route de MONTCET 01660 VANDEINS

Tél. : 04 26 16 41 77 ou sur le site [www.vandeins-comite-jeux.fr](http://www.vandeins-comite-jeux.fr)

**LA FOULÉE VANDENOISE :** jeunes 5 km et 10 km

Réservé à l'organisation

**SAMEDI 16 MAI 2020**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : ..... Pays : .....

Catégorie : ..... Date de naissance : ..... Sexe : F  M  Tél. : .....

Licencié(e) FFA  Numéro licence : ..... Club : ..... Non licencié(e)

Handisport : ..... Numéro licence : ..... Non licencié(e)

Autre : (Club ou Association) : ..... Numéro licence : .....

Course des jeunes : 0.700 km : gratuit  Catégories d'âges : 2011 à 2013 Départ à 15 h 30

1.400 km : 2,50 €  Catégories d'âges : 2009 à 2010 Départ à 15 h 30

2.100 km : 2,50 €  Catégories d'âges : 2007 à 2008 Départ à 15 h 30

Course populaire : 5 km : 7 €  Catégories d'âges : 2006 et avant Départ à 16 h 15

Course des as : 10 km : 10 €  Catégories d'âges : 2004 et avant Départ à 17 h 15

BABY Athlé. : 0.100 km : gratuit  Catégories d'âges : 2014 à 2016 Départ à 18 h 15

En cas d'absence de certificat médical ou de licence ou d'autorisation du représentant légal pour les mineurs, aucun dossard ne sera délivré conformément à la loi n°84610 du 16 juillet 1984 art.L.3622.2.

“Je déclare avoir en ma possession un **certificat médical** établi par un médecin, de non contre-indication à la pratique de la course en compétition datant de moins d'**1 an** au jour de la course et reconnais avoir pris connaissance du règlement de cette course”.

**Attention ne signez pas à la place du coureur, vous engageriez votre responsabilité.**

Fait à ..... Le .....

**SIGNATURE obligatoire**

pour tous les coureurs majeurs

“J'autorise mon fils ou ma fille à participer à la compétition et reconnais avoir pris connaissance du règlement de cette course et dégage la responsabilité des organisateurs en cas de défaillance physique de sa part”.

Fait à ..... Le .....

**SIGNATURE obligatoire**

du représentant légal