

Family RUN

6 octobre 2019 à 10 H Authevernes (27)

à compléter et à renvoyer accompagné du règlement à l'ordre de

Association CROC'OURS

et d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an à la date de la course à

LE GALL Valérie

7 route du But David – 60850 PUISEUX en BRAY

NOM : Prénom :

Sexe : M F

Ville : Code postal :

Tél :

Courriel :

Date de naissance :

N° licence :

Club ou Association :

Non licencié :

Participe à la course de :

7,7 KMS – Course Pédestre 5 € (15 ans et +)

7,7 KMS – Marche 2 € (certificat médical non obligatoire)

Date et signature avec mention lu et approuvé

Je déclare avoir remis lors de l'inscription à l'organisation un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an pour les non licenciés. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres coureurs de s'assurer personnellement.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et m'engage à le respecter.

Inscription par courrier jusqu'au 3 octobre 2019 avec ce bulletin