BULLETIN D'INSCRIPTION 27èmes FOULEES Lieu Saint Amandinoises du 15 septembre 2019
JOUR DE LA COURSE AVEC MAJORATION D'UN EURO (A REMPLIR COMPLETEMENT)

Nom : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Prénom : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Date de naissance : I__I__I I__I__I I__I__I__I__I Sexe : M I__I F I__I

Catégorie : Ecole Ath I__I Poussin I__I Benjamin I__I Minime I__I Cadet I__I Junior I__I Senior I__I Vétéran I__I

Distance : ..... Club : ..... N° de licence: ..... Fédération: .....

Adresse: .....Tél :.....

Pour les licencies, une copie en cours de validité à la date de la manifestation
x Les licences délivrées par la FFCO, la FFPM ou la FF Tri **x** La licence **FFA** ou **TRIATHON**
x La licence compétition de **FSCF, FSGT, UFOLEP** (mention « athlétisme »)
x La licence UNSS ou UGSEL, si vous êtes engagé(e) par l'établissement scolaire ou association sportive.
POUR LES NON LICENCIES ou **AUTRE LICENCE SPORTIVE**, une copie du certificat médical datant de mois d'un an avec la mention « NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED OU DE L'ATHLETISME EN COMPETITION »

6 700m	MARCHE	2 €
700 m	(Ecole Athlé) (2010 et après)	GRATUIT
1 400 m	(Poussins) (2008/2009)	2 €
2 100 m	(Benjamins et Minimes) (2006/2007 - 2004/2005)	3 €
6 400 m	(Cadets, Juniors, Seniors F M, Vétéranes F M) (2002 et avant)	5 €
10 600 m	(Cadets à Vétérans) (M et F) (2001 et avant)	5,5 €

J'ai pris connaissance et accepte le règlement
Signature obligatoire:
(des parents pour les mineurs)

Je verse la somme de : .....€ à l'ordre du Solidarité Partage
à renvoyer avant le 10 septembre 2019 en MAIRIE à
Mlle DENHEZ AUDREY ,Av de la REPUBLIQUE 59111 Lieu Saint Amand
Tél : 03 27 35 70 00 Fax : 03 27 25 36 22

Inscription sur place majorée de 1 €

BULLETIN D'INSCRIPTION 27èmes FOULEES Lieu Saint Amandinoises du 15 septembre 2019
JOUR DE LA COURSE MAJORATION D'UN EURO (A REMPLIR COMPLETEMENT)

Nom : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Prénom : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Date de naissance : I__I__I I__I__I I__I__I__I__I Sexe : M I__I F I__I

Catégorie : Ecole Ath I__I Poussin I__I Benjamin I__I Minime I__I Cadet I__I Junior I__I Senior I__I Vétéran I__I

Distance : ..... Club : ..... N° de licence: ..... Fédération: .....

Adresse: .....Tél :.....

Pour les licencies, une copie en cours de validité à la date de la manifestation :
x Les licences délivrées par la FFCO, la FFPM ou la FF Tri **x** La licence **FFA** ou **TRIATHON**
x La licence compétition de **FSCF, FSGT, UFOLEP** (mention « athlétisme »)
x La licence UNSS ou UGSEL, si vous êtes engagé(e) par l'établissement scolaire ou association sportive.
POUR LES NON LICENCIES ou **AUTRE LICENCE SPORTIVE**, une copie du certificat médical datant de mois d'un an avec la mention « NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED OU DE L'ATHLETISME EN COMPETITION »

6 700 m	MARCHE	2 €
700 m	(Ecole Athlé) (2010 et après)	GRATUIT
1 400 m	(Poussins) (2008/2009)	2 €
2 100 m	(Benjamins et Minimes) (2006/2007 - 2004/2005)	3 €
6 400 m	(Cadets, Juniors, Seniors F M, Vétéranes F M) (2002 et avant)	5 €
10 600 m	(Cadets à Vétérans) (M et F) (2001 et avant)	5,5 €

J'ai pris connaissance et accepte le règlement
Signature obligatoire:
(des parents pour les mineurs)

Je verse la somme de : .....€ à l'ordre du Solidarité Partage
à renvoyer avant le 10 septembre 2019 en MAIRIE à
Mlle DENHEZ AUDREY ,Av de la REPUBLIQUE 59111 Lieu Saint Amand
Tél : 03 27 35 70 00 Fax : 03 27 25 36 22

Inscription sur place majorée de 1 €