

## Bulletin d'inscription « Course à pied »

A compléter et à remettre accompagné de votre certificat médical\* et du règlement (par chèque à l'ordre de **l'association la Belle Montée**).

### **Votre identité :**

NOM :

PRENOM :

SEXE :

M ou F

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

PAYS :

ADRESSE EMAIL :

TEL :

Licencié FFA :      Oui      ou      Non

Nom du club FFA :

N° de licence (obligatoirement de la saison en cours) :

Date d'obtention de la licence :

\*Pour les non licenciés, merci de bien vouloir joindre une photocopie de votre certificat médical **de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an**, conformément à la loi n°99-223 du 23 Mars 1999.

### **Droits d'inscription :**

je m'inscris à la course 8 KM à 8 €

ou

je m'inscris à la course de 15 KM à 10 €

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription.

Fait à :

Le :