

Bulletin d'inscription 10 km

Ville de Sainte-Adresse



Droits d'inscription :

10 € jusqu'au 24 juin, **12 €** le 25 juin.
(Chèque à l'ordre de l'ASCH Athlétisme).



Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Tél. Email

Licencié N° Club

Non licencié(e) Année de naissance

Nationalité Homme Femme

10 km de Sainte-Adresse

Certificat médical (Loi du 23/03/1999)

- Je suis licencié FFA, ESCF, FSGT, UFOLEP,
je m'engage à présenter ma licence lors du retrait de mon dossard.
- Je ne suis pas licencié FFA,
je retourne avec ce bulletin un certificat médical de non contre-indication à
la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en
compétition datant de moins d'un an.

Fait à Le

Signature

Signature du responsable légal
obligatoire pour les enfants mineurs

à retourner à : **Sofia Denize :**
11, rue du Funiculaire – 76620 LE HAVRE
E-mail : jacky.denize@wanadoo.fr

Bulletin d'inscription 10 km Relais

Ville de Sainte-Adresse



Droits d'inscription :

13 € jusqu'au 24 juin, **15 €** le 25 juin.
(Chèque à l'ordre de l'ASCH Athlétisme).



Nom **1^{er} relayeur**

Prénom

Adresse

Tél.

Email

Licencié N°

Club

Non licencié(e)

Année de naissance

Homme Femme

Nationalité

Nom **2^e relayeur**

(à partir de la catégorie minime)

Prénom

Adresse

Tél.

Email

Licencié N°

Club

Non licencié(e)

Année de naissance

Homme Femme

Nationalité

Certificat médical (Loi du 23/03/1999)

Signature **Coureur 1**

Signature **Coureur 2**

Signature du responsable légal **obligatoire pour les enfants mineurs**

Je suis licencié FFA, ESCF, FSGT, UFOLEP, je m'engage à présenter ma licence lors du retrait de mon dossard.

Je ne suis pas licencié FFA, je retourne avec ce bulletin un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an.

Fait à

Le

Je suis licencié FFA, ESCF, FSGT, UFOLEP, je m'engage à présenter ma licence lors du retrait de mon dossard.

Je ne suis pas licencié FFA, je retourne avec ce bulletin un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an.

Fait à

Le

à retourner à : Sofia Denize :

11, rue du Funiculaire – 76620 LE HAVRE

E-mail : jacky.denize@wanadoo.fr