

d'inscription

Course : 6 euros
Course + repas : 16 euros

N°licence FFA _____ Club _____

Nom _____ Prénom _____

Sexe M F Date de naissance __/__/__ Catégorie _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Tél. __/__/__/__/__ Mail _____@_____

Je soussigné déclare, avoir pris connaissance et accepter le règlement de la course « LA BIROUSSANNE » et dégage la responsabilité des organisateurs, en cas d'accident ou dommage corporels subis pendant ou après l'épreuve.

Je fournis, lors du retrait du dossard :

- Une Licence Athlé. Compétition, Une Licence Athlé. Santé Loisir ou d'un Pass Running délivré par la Fédération Française d'Athlétisme.
- Une licence délivrée par la Fédération Française de Triathlon,
- Une licence délivrée par la FSCF, la FSGT, ou UFOLEP avec la mention « non contre indication à la course à pied en compétition »
- Ou un certificat médical obligatoire de non contre indication à la pratique de l'athlétisme / ou course à pied en compétition datant de moins de douze mois.

Fait à _____ Le _____ 2011

Signature _____

DOSSARD N°

Chèque libellé à l'ordre de : APTP

Bulletin à retourner avec votre règlement et copie de votre licence ou certificat médical à :

Office du Tourisme du Biros
Trail de la Biroussanne
09800 SENTEIN

