FOULEES INTERNATIONALES 18 – SAMEDI 22 NOVEMBRE 2014 – 14H

PARC INTERDEPARTEMENTAL DES SPORTS DE CHOISY LE ROI

Nom: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Prénom: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Sexe: ☐ M ☐ F Année de naissance: I__I__I__I__I

PRIX DU DOSSARD: 8€ (Ordre: ASASPP)

Adresse: _____

_____

Code postal: I__I__I__I__I__I Ville: _____

1 Dossard = 1 repas offert à la banque alimentaire par

Pays: _____ Tel: _____

Email: _____

BSPP ☐ SDIS ☐ GRDF ☐ Ancien (BSPP) ☐ Invité ☐

Dossard préférentiel sur présentation d'un justificatif de moins de 2 ans (photocopie)

Nom de l'équipe (Cie, club, association) : _____

Femme : ≤ 1h40' au semi-marathon ☐ Homme : ≤ 1h24' au semi-marathon ☐

N° de licence (FFA ou FFTRI) : _____

TAILLE MAILLOT : XS S M L XL XXL

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA COURSE A PIED EN COMPETITION OU LICENCE VALIDE OBLIGATOIRE.

Obligatoire pour tous :

☐ Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident.

☐ J'ai pris connaissance du règlement sur : www.foulees18.fr et j'en accepte toutes les clauses.

Le sport au service de l'humanitaire

« ON COMPTE SUR VOUS »

Date :

Signature :