Bulletin d'inscription INDIVIDUEL ou PITCHOUN Réservé Organisation Possibilité d'inscription en ligne sur www.lesportif.com Individuel: 2 h sur circuit de 12h à 14h - Pitchoun 2: 400m (2002-2004) A partir de 14h30... Pitchoun 1 : 200m (2005-2007) Poussin: 800m (2000-2001) - Benjamin-Minime: 1200m (1996-1999) Prénom : Nom: Adresse : Code Postal : Commune Adresse e-m@il: N° de téléphone Catégorie Date de naissance Licencié FFA n° de licence: Non licencié un certificat médical datant de moins d'1 an Club, association ou nom Equipe Challenge Esprit Equipe Signature (d'un parent pour les mineurs) Inscription : chèque à l'ordre de « Les 12-14 Niort » 2h en individuel : 9€ (10€ à partir du 09/06/2011) Gratuite pour l'animation enfants « Pitchoun » Responsabilité civile : Les organisateurs sont couverts par une police souscrite à la MAIF Individuelle accident : Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence; il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement. REGLEMENT disponible dans son intégralité sur www.les12-14niort.com



Bulletin d'inscription RELAIS (à 2 ou 3)

Possibilité d'inscription en ligne sur www.lesportif.com





ossibilite a inscription en lighe sur <u>www.r</u>	partenaire de votre sport! www.le-sportlif.com Réservé Organisation
Club, association ou nom Equipe : Capitaine d'équipe	Challenge Esprit Equipe
Nom :	Prénom:
Adresse:	m 171/11111
Code Postal : Commun	Lot à tous les coureurs
	<mark>:cription</mark> : chèque à l'ordre de <i>« Les 12-14 Niort</i> » Relais à 2 : 2 × 9€ (2 × 10€ à partir du 09/06/2011) Relais à 3 : 25€ (28€ à partir du 09/06/2011)
Resp <mark>onsabilité civile : Les</mark> organisateurs sont couverts par une police sous Individuelle accident : Les licenciés bénéficient des garanties accordées	
s'assurer personnellement. Pour courir de Bonheur	
Composition de l'équipe	9/
Nom: Adresse e-m@il: Date de naissance:	
Licencié FFA n° de licence : N	Non ${\sf licenci\acute{e}}$ $_$ joindre un certificat médical datant de moins d'1 an.
1h15 de course) Nom: Adresse e-m@il: Date de naissance: Licencié FFA n° de licence:	Prénom: Catégorie: H F Non licencié joindre un certificat médical datant de moins d'1 an.
3 ^{eme} <u>Relais</u> : équipe de 3 (Prise de relais de 45' à 1	~ 0 ~ 0
Nom:	Prénom:
Adresse e-m@il: Date de naissance:	No de téléphone H
	Catégorie: F