

Nom :

Prénom :

Année de naissance :

Sexe :

Catégorie :

Club :

Course :

Dossard :

(rempli par les organisateurs)

FFA Numéro de licence :

Adresse e-mail :

Adresse postale :

Je joins un chèque de 10 euros

Licencié : je présente ma licence sportive

Non licencié : je joins un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive en compétition datant de moins d'un an.

**Autorisation parentale pour mineurs non licenciés :
signature**