

Bulletin d'inscription équipe

Nom et adresse du responsable d'équipe :

Entreprise : Tel :

Tout coureur doit fournir un certificat médical datant de moins d'un an avec la mention « non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition »

Seules les licences FFA, FF triathlon de la saison en cours sont acceptés, ainsi que les licenciés FSCF, FSGT, UFOLEP titulaire d'une licence faisant apparaître de façon précise la mention « athlétisme »

Les coureurs possédant une autre licence sportive doivent fournir obligatoirement une copie d'un certificat médical.

1° équipier : Nom : Prénom : N° licence :

adresse complète:

J'ai pris connaissance du règlement de la course avant mon inscription. Signature obligatoire

2° équipier : Nom : Prénom : N° licence :

adresse complète:

J'ai pris connaissance du règlement de la course avant mon inscription. Signature obligatoire

3° équipier : Nom : Prénom : N° licence :

adresse complète:

J'ai pris connaissance du règlement de la course avant mon inscription. Signature obligatoire

4° équipier : Nom : Prénom : N° licence :

adresse complète:

J'ai pris connaissance du règlement de la course avant mon inscription. Signature obligatoire

Inscription : 34 euros par équipe
(à l'ordre de Courir Ensemble)
(40 euros le jour de la course)

à envoyer à : Mr Didier DELIERS
800 rue de l'Agrippin
59118 Wambrechies

Tel / Fax : 03 20 51 13 21