



Inscription Course des Vendangeurs

NOM :PRENOM :
.....

EMAIL :@.....

SEXE : HOMME FEMME

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :
.....

CODE POSTAL :

VILLE :

NATIONALITE :

NUMERO DE TELEPHONE :

COURSE : 7 Km (5 euros) 14 Km (7euros)

J'ai lu et j'accepte le règlement des organisateurs

Merci de joindre votre certificat médical présentant la mention « non contre-indication de la pratique de la course à pied en compétition » (de moins de 12 mois le jour de la course) ainsi qu'une autorisation parentale pour les mineurs.

Pour les licenciés merci d'inscrire votre numéro de licence :

Date

Signature

ANIMATION HAYONNAISE