

BULLETIN D'INSCRIPTION

TRAIL DES LUCIOLES 2009

Samedi 02 MAI 2009 à 21h00 - 83520 ROQUEBRUNE/ARGENS

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE **29 Avril 2009** à :

SPORTIPS GROUP BP 80183 - 83602 FREJUS cedex TEL 06 12 06 95 67

NOM:..... PRENOM.....

ADRESSE :

CODE POSTAL..... VILLE

ANNEE DE NAISSANCE : Sexe : M F (1)

TELEPHONE :

EMAIL :

Licencié (1) FEDERATION

CLUB :..... N° DE LICENCE :.....

Non licencié (1) (2)

(1) PRIX 20 euros avec assurance annulation

18 euros sans assurance annulation

(2) En tant que non licencié, je m'engage à fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an au jour de l'épreuve.

Absent au départ, mon inscription ne me sera pas remboursée.

Sans licence ou sans certificat médical, je ne pourrais prendre le départ de la course et mon inscription ne me sera pas remboursée.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve

Fait à :..... Le2009

Signature:

Précédé de la mention «lu et approuvé »

DOCUMENTS INDISPENSABLES A FOURNIR POUR VALIDER L'INSCRIPTION

LE BULLETIN D'INSCRIPTION DUMENT REMPLI ET SIGNE AVANT LA DATE INDIQUEE.

- POUR LES LICENCIES(E) FFA ou FFTRI, PHOTOCOPIE DE LA LICENCE 2008/2009 .
- POUR LES NON LICENCIE FFA FFTRI, LE CERTIFICAT MEDICAL.
- Le règlement par chèque du montant correspondant à l'ordre de SPORTIPS GROUP

Inscriptions, informations et paiement en ligne: www.sportips.fr

(1) cocher la case correspondante