

BULLETIN D'INSCRIPTION

Cross du Bosquet

A renvoyer à Monsieur Julien COMMON, 18 Rue Dupont, 62600 BERCK sur mer

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Année de Naissance : |_|_|_|_|_| Sexe : féminin Masculin

Licencié(e) ?

Si oui club : _____ n° de licence : _____

licence FFA, FFTRI, FSGT Athlétisme, UFOLEP Athlétisme en cours de validité

Si non Je présente un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied

ou de l'athlétisme en compétition de moins d'un an

Cochez le parcours choisi :

9h30 : 2900 m- Minimes /cadets

9h50 : 1900 m- Benjamins

10h10 : 1000 m- Poussins

10h20 : 500 m- Eveil Athlétique

10h30 : 5,4 kms – Junior et Féminine

11h10 : 8,1 kms - Homme

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement Chèque
à l'ordre de l' « AS Etaples triathlon »**

Signature :

OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____

autorise mon enfant (mineur) _____

à participer au Cross du Bosquet le 11 décembre 2016.

Fait le _____ **à** _____

Signatures des parents :