

FICHE D'INSCRIPTION

TRAIL DE LA CROIX DE FER « BY NIGHT »

SAMEDI 10 NOVEMBRE 2018

LE MERIOT (10)

A envoyer avant le 7 novembre 2018 à : Mme Florence MALTAIRE 6 rue des Ecoles 10400 Avant Les Marcilly

TRAIL 16 KM

RANDONNÉE 9 KM

12 € par avance

15 € sur place

5 €

A l'ordre d'Espérance Trail

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Année de naissance : Sexe : Homme Femme

Si mineur pour la randonnée (né après 2000), nom et prénom du parent ou tuteur :

Email (lisible) :

Club / Association :

Licencié(e) : OUI Fédération : FFA FFTRI FSCF* FSGT* UFOLEP*

N° licence :

NON Certificat médical

* Mention «athlétisme» obligatoire

Participation au repas d'après course : 8 €

Nombre de personnes : * 8 € =

Participation à la reco du 4 novembre (gratuit)

CERTIFICAT MÉDICAL

Pour les licenciés : fournir une photocopie de la licence valide au jour de l'épreuve.

Pour les non licenciés : fournir un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition » datant de moins d'un an au jour de l'épreuve(ou sa photocopie).

DÉCLARATIONS SUR L'HONNEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et l'accepter.

Je déclare avoir pris connaissance de l'éco-charte éthique de l'épreuve et l'accepter.

Date :

DOSSARD

RESERVE A L'ORGANISATION

Signature :(parent, tuteur, dirigeant ou éducateur pour les mineurs)

Toute fiche d'inscription non datée et signée ou non accompagnée des justificatifs demandés (photocopie de la licence ou du certificat médical) et du règlement des frais d'inscription ne pourra être prise en compte.