

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA CORRIDA DE NOEL

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Tel : Courriel :

Année de naissance : Sexe : F H

Catégorie :

Licencié n° Club

Certificat Médical à fournir obligatoirement (portant la mention de « non contre-indication à la pratique sportive en compétition » et datant de moins d'un an conformément à la loi N° 99-223 du 23 mars 1999)

SOMME A REGLER

Engagement

8 €

Gratuit pour les jeunes de moins de 15 ans.

N° Dossard

Je m'engage à prendre connaissance du règlement de la course « La Corrida de Noël » et à en accepter tous les termes et conditions sans réserve ni restrictions. Je déclare avoir 18 ans révolus

.....
AUTORISATION PARENTALE pour les - de 18 ans :

Je soussigné(e) (NOM et Prénom) :
autorise ma fille, mon fils, mineur(e) à participer à la Corrida de Noël et dégage l'organisation de toute responsabilité.

Fait à, le

Signature