25^{ème} Corrida de CHOUILLY Mercredi 13 juillet 2011 BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :				
Prénom :				
Sexe :	Nationa	alité :		
Année de naissance :				
N° de licence :				
Adresse :				
Code postal :	Ville :			
Club :	E.ma	il :		
Chèque à établir à l'ordr de la liberté 51530 PIER E.mail : <u>bertrandrobinet</u> 2	RRY			
SANS CERTIFICAT	MEDICAL O	U LICEN	ICE : PAS	DE DOSSARD
IMPORTANT: joined Comp, FFA pass'running FSCF, FSGT, UFOLEF pratique de la course à pautres fédérations ou ne course à pied en compete ASSURANCES: Les souscrite auprès d'AXA accordées par l'assurar s'assurer personnellemes SECURITE: Elle sera AUTORISATION LICENCIES	ng, FFA athlé Ru de uniquement avoied en compétit on licenciés : ph étition datant de s organisateurs A ASSURANCE nce liée à leur li- ent. a assurée par la	nning, FF rec mention ion. otocopie de moins de sont assur S. Les lice cence. Il ir croix rouge	Tri. n de non co u certificat m un an à la da rés par une nciés bénéfi ncombe aux e d'Epernay	nedical autorisant ate de la course. responsabilité civicient des garanti non licenciés et un médecin
Je soussigné(e)				
Autorise mon fils, ma fill juillet 2011	e		à participer a	à la course du 13
Fait à :	le :		_2011 Signa	iture