



BULLETIN D'INSCRIPTION

(photocopie autorisée)

SAMEDI 4 JUN 2016

9^{ème}MARATHON RELAIS DES HAUTES-CÔTES DE NUITS

Organisé par Nuits Course à Pied à CHAUX

à envoyer chez M. Joël PISANESCHI

10, rue des Tourterelles

21700 NUITS SAINT GEORGES



Veillez noter le bon ordre des coureurs pour faciliter les inscriptions

Licencié FFA, Clubou Association.....

Nom de l'équipe:.....

Responsable de l'équipe.....

Adresse.....

Code Postal:..... Ville:..... Tél:.....

E-mail:.....

Chaque coureur doit impérativement fournir la photocopie de la licence FFA ou de son certificat médical de « non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition » datant de moins d'un an à la date de l'épreuve. Autorisation parentale pour les mineurs.

Équipier	Nom en majuscule	Prénom en majuscule	H	F	Année de naissance	Téléphone	Email
1 ^{ier} relais							
2 ^{ème} relais							
3 ^{ème} relais							
4 ^{ème} relais							
5 ^{ème} relais							
6 ^{ème} relais							

Si le dossier est incomplet l'équipe ne sera pas enregistrée.

Réception le:

Possibilité de s'inscrire sur internet

72€ par équipe le jour de la course 1h avant le départ.

Manque:

Engagement avant le 1^{er} juin 2016 60€ par équipe.

1€ par coureur sera reversé au profit de

Chèque libellé à l'ordre de Nuits Course à Pied



Tout engagement implique la prise de connaissance et l'acceptation du règlement