

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de remplir ce bulletin de façon complète et lisible.

Renvoyer votre inscription IMPERATIVEMENT avant le 01 AOUT 2015



Chèque libellé à l'ordre de :

- ALLURE LIBRE OLERON
 - à l'adresse suivante :
 - Mme PARENT Colette
 - 15 Rue du Viaduc Ors
 - 17480 LE CHATEAU D'OLERON
 - Tél : 05.46.47.55.76. (H.R)

Mr MEZIANI
Tél : 05.46.76.10.14 (H.R)

allurelibreoleron17@orange.fr

FOURNIR AVEC VOTRE INSCRIPTION

Règlement de 10€ jusqu'au 01/08/2015 et 12€ du 02/08/2015 au 09/08/2015 (limite à 400 coureurs)

Non licenciés	Certificat médical OBLIGATOIRE de moins d'un an . Avec la mention pratique la course a pied en compétition
Licenciés FFA	Photocopie de votre licence

--	--	--

Homme	Femme
-------	-------

CLUB,,

Nom	Prénom
Adresse	
Code postal	Ville
Tél.	Mail :

ASSURANCE : Les organisateurs sont couverts en responsabilité civile par une police d'assurance en conformité avec la charte des courses sur route. Les licenciés bénéficient des garanties par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course et en accepter tous les termes.	
Lu et approuvé	signature