

Dimanche 8 JUIN 2014
à partir de 10h00 au Mont des Avaloirs
à Pré-en-Pail (53140)



Possibilité de restauration sur place

Site internet : <http://www.ipp-athle.fr/>

Renseignements : **LERAY Gaëtan 06.45.46.20.41**

PRIOUL Philippe 02.43.03.58.36



RELAIS EN DUO : Nom de l'équipe:.....

Athlète N°1 Nom : Prénom : Date de Naissance : .../.../.....

N° de Licence FFA : Club/Entreprise/Association : Certificat médical :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :@.....

Athlète N°2 Nom : Prénom : Date de Naissance : .../.../.....

N° de Licence FFA : Club/Entreprise/Association : Certificat médical :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :@.....

Equipe femmes : Equipe hommes : Equipe Mixtes :

O Licencié(es) FFA joindre les photocopies des licences en cours de validité

O Non licencié(es) FFA joindre les certificats médicaux de moins d'un an au jour de la course

(Mentionnant impérativement le non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition).

COURSES JEUNES

Nom : Prénom : Date de Naissance : .../.../.....

Femme : Homme :

N° de Licence FFA : Club/Entreprise/Association : Certificat médical :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :@.....

O Licencié(e) FFA joindre la photocopie de ma licence en cours de validité

O Non licencié(e) FFA joindre un certificat médical de moins d'un an au jour de la course

(Mentionnant impérativement le non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition).

Choix de la Course :

O 10 h00 : Relais en DUO avec 2 boucles de 10 Km (à partir de Cadets, licencié(e) et non licencié(e))

14€ par équipe licencié(e) FFA et non licencié(e) avant le 05 juin 2014*

***18€ par équipe le jour de la course**

O 9 h30 : Ecole d'Athlé à Poussins (es) 800m (2€)

O 9 h 45: Minimes (H& F) 3 km (2€)

O 9 h 45: Benjamins (es) 1,6km (2€)

Pour les mineurs, je soussigné Mr ou Mme.....

autorise mon fils ou ma fille..... à participer à la course « Relais en Duo ».

Ci- joint un chèque de € à l'ordre de l'intrépide Pré en Pail section Athlétisme

Pour être validée, toute inscription devra être accompagnée de la photocopie du certificat médical ou de la licence, du chèque et du bulletin d'inscription

Date : Signature

A renvoyer : **Mr LERAY Gaëtan,**
 La Goutelle
 61140 LA CHAPELLE D'ANDAINE