**Bulletin d’inscription La Turballe Mare Trail 2015**

A retourner accompagner des droits d’inscription à Mme Leroux Marie Thérèse

«  Kernas - 44410 St Lyphard » 06 81 06 85 39

**COUREUR**

NOM :……………………………………………. PRENOM :…………………………… H F

DATE DE NAISSANCE :…………………………………………

ADRESSE :……………………………………………………………………………………………………..

CODE POSTAL :…………………….. VILLE :………………………………………… .

TELEPHONE :………………………………. MAIL :…………………………………………………….

**Nom du Club :**

**N° licence :**

**Nom de l’entreprise :**

**Taille du T-shirt S , M , L , XL**

**Epreuves Choisies pour W.E La Turballe Mare Trail**

**Samedi 06 et Dimanche 07 Juin**

**Le semi Mare Trail Course 24km (10+14) :**  15€

**Le Mare Trail Course 44 km (10+34) :** 20€

Courses Individuelles :

**Course sur Route 10km :**  7€ Samedi 06 Juin 18h

**Course nature 14 km :** 10€ Dimanche 07 Juin 9h

**Trail 34km :** 15€ Dimanche 07 Juin 8h30

Paiement par chèque à l’ordre de : OMS La Turballe

L’inscription sera définitive avec l'envoi du Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de la course en compétition de moins d’ 1 an),ou de la photocopie de la licence et du chèque d'inscription.

Date : Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

(Pour la course de 10km le samedi 06 juin 18h00)

Je soussigné (e)……………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de …………………………………… ( père-mère)

Autorise mon fils (ma fille)……………………………………………………………. (précisez le nom)

A participer à la course sur route Mare Trail de La Turballe du 06 juin 2015

J’autorise, le cas échéant, l’organisateur à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l’état de l’enfant.

Fait à …………………………………………………….le…………………………………………

.

Signature  du responsable :

Contacts : [omslaturballe@gmail.com](mailto:omslaturballe@gmail.com) – [laturballemaretrail@gmail.com](mailto:laturballemaretrail@gmail.com) – Mme LEROUX 06 81 06 85 39