NOCTU TRAIL’EURRE 13 janvier 2024

**EPREUVES :**

** Départs Tarifs**

**N° Dossard**

14km / 500m D+  18H **11€**

7,5km / 250m D+  18H **7€**

Rando 9km 17h30 **6€**

Sexe : Masculin Féminin

NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date naissance :\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Email :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel :

N°licence : Club : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documents à fournir :**

- Règlement à l’ordre du Triathlon Club du Val de Drôme.

- Certificat médical autorisant la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d’un an ou une licence sportive FFA

en cours et attribuée avec un certificat médical. (Une copie sera gardée par l’organisateur).

Je déclare avoir lu et compris le règlement de cette épreuve, disponible sur [www.tcvd26.com](http://www.tcvd26.com) ou par courrier et m’engage à le respecter :

Fait le \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ à

**Signature** (du père ou de la mère ou représentant légal pour les mineurs) :