 Bulletin d’inscription **Individuelle**

**6 h Run Foyer Soleil APF**

**Samedi 12 octobre 2019**

**10H à 16H**

* ROULEUR (personne en fauteuil)
* COUREUR
* MARCHEUR

Nom : ……………………………… Prénom: ………………………Taille de tee-shirt ………

Sexe: Masculin Féminin Date de naissance : ………………………….

Adresse:………………………………………………………………………………………….

Code postal: …………………………. Ville : ………………………………………………......

Tel:…………………………

Email:………………………………………………

**Pièces à joindre obligatoirement :**

* Licencié FF Athlétisme ou Triathlon, de la licence compétition FSCF, FSGT et UFOLEP :

N° de licence:……………………….. (Joindre une copie)

* Ou Certificat médical pour les non licenciés de moins d’1 an avec la mention « non contre-indication à la course à pied ou marche **en compétition** ».

Règlement:

**12** € de préférence par chèque à l’ordre de Foyer Soleil APF, changement de tarif à compter du 13 septembre 2019, **15€.**

*Toute inscription non complète ne sera pas prise en compte.*

**Clôture des inscriptions le 2 octobre 2019.**

**Mention Obligatoire:**

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d’accident et j’autorise le droit à l’image au bénéfice de l’organisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du 6h Run Foyer Soleil.

**Date:**

**Signature:**

Inscription à retourner au Foyer Soleil, 1 Avenue du 19 mars 1962 14123 Fleury-sur-Orne ou par mail à

[**n.coutantcesf@gmail.com**](mailto:n.coutantcesf@gmail.com)– 02.31.52.27.79

