

Participant

NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : / / F M

Si vous courez en équipe, nom de l'équipe :

Merci de rassembler vos bulletins

ADRESSE :

Code postal : Ville :

Email :

Téléphone portable *utile en cas de dossier incomplet* :**S'inscrit à la course :**Adulte : course (4km) Enfant : course jaune course rouge
 grande course (8km) course verte course bleue**Toute inscription à la course implique une cession de droit à l'image (sur tous supports et sans limitation de durée)****Pièces jointes au bulletin d'inscription** chèque de 10€ (jusqu'au 30 avril) ou chèque de 15€ (le jour même)
 certificat médical ou licence n°
club :*joindre copie FFA ou FFTRI uniquement***Autorisation parentale *obligatoire pour toute inscription de mineur***Je soussigné(e) Mme M.autorise mon fils ma fille

à participer à la course « Courir pour les enfants de Robert-Debré » du 14 mai 2017.

Tél des parents :

Fait à : le :

Signature :