

BULLETIN D'ENGAGEMENT 2010

COURSE N°

CATEGORIE

NOM :

prénom :

SEXE

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Licencié FFA
ou FFTri :

CLUB : _____ N° de licence : _____

INDIVIDUEL :

Pour toutes les Catégories : **FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL**

ATTENTION : Pour les Non licencié FFA & FFTri :

Nouvelle loi ministérielle N° 2006-405 du 5 Avril 2006. Articles : 21 et 22

Code du Sport : Articles L 231-2 & L 231-3

L'inscription ne sera prise en compte qu'après la fourniture d'un certificat médical datant de moins d'un an & **portant la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition**

Cadre réservé à l'organisation

J'autorise mon enfant mineur à participer.

Signature
parentale :

DOSSARD N° :

La signature de ce bulletin certifie sur l'honneur que les indications fournies ci-dessus sont exactes

Engagement Gratuit

Engagement à envoyer au Courrier de l'Ouest JUSQU'AU 5 NOVEMBRE

COURRIER DE L'OUEST : Service CROSS - BP 10728 - 49007 ANGERS CEDEX 01