BULLETIN D'INSCRIPTION AUX COURSES DE LA FOULÉE FOLGOATIENNE

Nom :

Prénom :

N° de licence :

Nom du club ou organisation :

Date de naissance : / / Catégorie :

Adresse :

Code postal : Ville :

15 km ☐ **15 km relais** ☐

Certificat médical

Les licenciés doivent indiquer leur numéro de licence et les non licenciés doivent fournir un certificat médical de non contre-indication de la pratique de la course à pied en compétition ou sa photocopie datant de moins de un an. Article 6, loi du 23 mars 1999 sur la protection des sportifs.

Fait à : Le : / /

Signature :