

Bulletin d'inscription VETATHLON GANS – Dimanche 17 septembre 2017

Individuel

par équipe

Mixte

• **Coureur à pied :**

Nom Prénom Sexe.....

Adresse

Code postal Ville

Date de naissance Club Tel

LICENCE : FFC FSGT UFOLEP Autres Fédérations FFA FFTRI

Non licencié

• **Coureur à vélo :**

Nom Prénom Sexe.....

Adresse

Code postal Ville

Date de naissance Club Tel

LICENCE : FFC FSGT UFOLEP Autres Fédérations FFA FFTRI

Non licencié

Pour les licenciés : Joindre obligatoirement la photocopie de la licence.

Pour les non licenciés : Joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive **en compétition** datant de moins d'un an au jour de l'épreuve.

Je sollicite mon inscription au VETATHLON de Gans qui aura lieu le **dimanche 17 septembre 2017 à 10 heures** et accepte toutes les conditions du règlement.

Je joins un chèque libellé à l'ordre du **Comité des Fêtes de Gans** de :

- 5€ pour l'épreuve individuel
- 10€ pour l'épreuve par équipe
- Possibilité d'inscription sur place si les 150 participants ne sont pas atteints

Fait à le.....

Signature

**AUTORISATION PARENTALE pour les
moins de 18 ans**

Je soussigné Mr/Mme.....

Autorise mon enfant.....

A participer au VETATHLON de GANS organisé le
Dimanche 17 septembre 2017.

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal

**AUTORISATION PARENTALE pour les
moins de 18 ans**

Je soussigné Mr/Mme.....

Autorise mon enfant.....

A participer au VETATHLON de GANS organisé le
Dimanche 17 septembre 2017.

Fait à.....le.....

Signature du représentant légal