

## 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