

BULLETIN D'ENGAGEMENT

<b>NOM</b>															
<b>PRENOM</b>															

<b>SEXE</b>	F	G	Année de naissance	2	0			Catégorie	
<b>ADRESSE</b>									

AFFILIATION

ORIGINE	N° licence	Nom du club
Club FFA		
Fédération scolaire		
Autre sport (préciser)		
FFA individuel		XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Non-licencié	Date du certificat médical :	

EPREUVE CHOISIE (entourer)

course 1	course 2	course 3 (10 kms)
----------	----------	-------------------

AUTORISATION PARENTALE ( pour les mineurs)

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_,

autorise mon enfant à courir sous ma propre responsabilité.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2018.

signature

**Toute inscription non accompagnée de la photocopie de la licence ou du certificat médical d'aptitude à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an ainsi que du règlement ne sera pas prise en compte. Les concurrents s'engagent sous leur entière responsabilité.**

**INSCRIPTIONS A L'AVANCE**  
 par internet sur **Normandie course à pied** ou par **courrier** chèque à : ESF athlétisme

Michel GAUTIER , La Bruyère  
 14 700 LA HOGUETTE

Bernard BLOUIN,  
 7, route de TRUN  
 14 700 FRESNE LA MERE

ou sur place, 60 mn avant la course  
**(prix majoré)**