NON LICENCIES :

Joindre obligatoirement
Un certificat médical
De moins de 1 an.

SIGNATURE :

10 Km de PETIVILLE
2 décembre 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION :

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Licencié club : .....

Sexe : M ☐ F ☐

Inscription : **7.00 €** minimum à l'ordre de : AFM TELETHON
A retourner avant le 30 novembre 2017 à :
Course Téléthon – Mairie – Grand Rue – 76330 PETIVILLE
Renseignements : 06.87.41.40.14 ou 02.35.39.90.34

⇨ Ouvert à tous à partir des juniors.
⇨ Remise des dossards à partir de 13h30 à la mairie.
⇨ Un lot à chaque participant.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

Je soussigné M. .....

Autorise ☐ Mon fils ☐ Ma fille

....

A participer à la course des 10 km de Petiville du 2 décembre 2017.

Fait à ..... Le .....

Signature.