



LA FOULÉE PINTERVILLAISE

33 ÉME ÉDITION

Le 1^{er} Mai 2024

à compléter et à renvoyer accompagné du règlement à l'ordre de

« ASSOCIATION SPORTIVE DE PINTERVILLE »

et d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique
de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an à la date de la course
à

Maxime LE ROUX
11 Rue Mermoz
27400 PINTERVILLE

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Date de naissance : Sexe : H F

N° licence : Club ou Association :

N° PPS si besoin (Parcours Prévention Santé) :

Courriel :

Telephone :

Participe à la course de Rando - 1.5x2 - 2.9 - 5 - 10km

CADRE RESERVE A L'ORGANISATION

Numéro de dossard

Date et signature (pour les mineurs signature des parents)
avec mention lu et approuvé

Je déclare avoir remis lors de l'inscription à l'organisation un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an pour les non licenciés ou une attestation parcours Prévention Santé de moins de 3 mois. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres coureurs de s'assurer personnellement.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et m'engage à le respecter.