FICHE INSCRIPTION CORRIDA 2024

**INSCRIPTION : 5€**

**Engagement individuel**

**Non licencié(e) et les mineurs**

1. Est autorisée à y participer les sportifs nés à partir de 2008 Jusqu’a 1990 et avant

**Nom……………………………………….. Prénom………………………………………….**

**Année de naissance ………………………… Sexe……………………………….**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………….……**

Code postal : ……………………… Ville : ……………………………………………

Tél. : …………………………… Fax : ………………………

Mail : …………………………………………………………………….

**Téléchargement le certificat médical de** moins d’un an

Je déclare avoir fourni un certificat médical de non contre-indication de moins d’un an à la **pratique de la course à pied en compétition**, et je participe sous ma responsabilité et n’engagerai aucune poursuite contre les organisateurs pour aucun motif de quelque nature que ce soit.