

DOSSARD EQUIPE N°

Réservé aux organisateurs

Défi Trail des 3 VALLEES
TRAIL en 5 étapes
DIMANCHE 10 JUIN 2012

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à M CUMENAL Didier

Le Mas – 24110 LEGUILLAC DE L'AUCHE – 05-53-04-68-37

NOM DE L'EQUIPE :

FORMULE CHOISIE : Le Défi (les 5 étapes) 30€
 La Doublette (A et B) (deux étapes chacun ; étape 5 en commun) 40€
 Le Relais 40€(*)

NOM du ou des coureurs (*)

Catégorie et âge

1 (A).....

Année de naissance : sexe : M ou F Nationalité : F ou autre :

licencié : (O/N) N° de licence : Nom du Club :

2 (B).....

Année de naissance : sexe : M ou F Nationalité : F ou autre :

Licencié : (O/N) N° de licence : Nom du Club :

3 (A).....

Année de naissance : sexe : M ou F Nationalité : F ou autre :

Licencié : (O/N) N° de licence : Nom du Club :

4 (B).....

Année de naissance : sexe : M ou F Nationalité : F ou autre :

Licencié : (O/N) N° de licence : Nom du Club :

5 (A et B).....

Année de naissance : sexe : M ou F Nationalité : F ou autre :

Licencié : (O/N) N° de licence : Nom du Club :

NOM du responsable de l'équipe :

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE** :

NOTE IMPORTANTE

- Pour les licenciés, présentation de la licence de l'année (FFA, FFTRI, FSCF, FSGT, UFOLEP, UNSS ou UGSEL)
- Pour les non licenciés, remise obligatoire d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pieds en compétition, datant de moins d'un an, ou de sa photocopie.
Ce document est conservé par l'organisateur.
- L'organisateur est couvert par une assurance responsabilité civile couvrant les participants, les organisateurs, les signaleurs et qui sont tiers entre eux par un contrat souscrit auprès de GAN N° 111.270.605.

Signature (parents pour les mineurs)

Réservation pour les repas après la course :

Nombre de personnes : x 10,00 € = € + (30 ou 40 €) = €

Régler par chèque à l'ordre de : 3VO

(*) inscrire les coureurs dans l'ordre de départ pour que les temps soient affectés dans l'ordre respectif