Toute inscription engage le coureur à accepter le réglement de la course

n° dossard

zone réservée aux organisateurs

Bulletin d'inscription

(un bulletin par participant)

NOM.....

Prénom .....

Date de naissance .....

☐ F ☐ M

Courses pour les enfants

☐ 1 boucle : enfants nés en 2004-2005-2006
☐ 2 boucles : enfants nés en 2001-2002-2003
☐ 3 boucles : enfants nés en 1998-1999-2000

Courses pour les adultes

☐ course : 3,8 km
☐ grande course : 7,6 km

Si vous courez en équipe, nom de votre équipe .....

Adresse.....

.....

Code postal ..... Ville .....

Adresse e-mail.....

☐ chèque de 10 € (inscription jusqu'au 10/09/13)
☐ chèque de 15 € **(inscription le jour même jusqu'à 9h)**

☐ certificat médical

Le cas échéant : Licence n°.....

Nom du Club.....
(joindre photocopie - FFA ou FFTRI uniquement)

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) ☐ Mme ☐ M. .....

autorise ma fille*, mon fils* .....
à participer à la course "Courir pour les enfants de l'hôpital Robert-Debré" du 22 septembre 2013.

Tél des parents ..... Signature :

Fait à : ..... le : .....

Comment avez-vous eu connaissance de cette course ?

☐ Robert-Debré ☐ Mairie du 19e ☐ Autre .....

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

* rayer la mention inutile