

A utiliser uniquement si problème pour engagement en ligne

A retourner complété avant le 10 septembre 2019 – à l'adresse suivante

LA RONDE DES CHATEAUX 4 place de l'église 03210 AGONGES

Accompagné d'une photocopie de la licence ou certificat médical

Cochez la course à laquelle vous participez

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|----------------------|
| Enfants | - | Run and Bike | - | Vétathlon par équipe | - | Vétathlon Individuel |
| Course n°1 <input type="checkbox"/> | | Course n°2 <input type="checkbox"/> | | Course n°3 <input type="checkbox"/> | | Course n°4 |
| GRATUIT | | 20 € par équipe | | 20 € par équipe | | 10 € |

Equipier n°1 (individuel ou coureur à pied)

Equipier n°2 (vététiste)

Oui Non

LICENCE

Oui Non

.....Nom.....
.....Prénom.....
.....Date de naissance.....
.....Adresse.....
.....Ville.....
.....Club.....
.....N° Licence.....
.....Mail

Masculin Féminin

SEXE

Masculin Féminin

SIGNATURE :

SIGNATURE :

Non licencié : présentation obligatoire d'un certificat médical de moins de 1 an portant la mention précise de «non contre indication de la pratique de la course à pied et du VTT en compétition »

POUR LES CONCURRENTS DE MOINS DE 18 ANS, UNE AUTORISATION PARENTALE EST OBLIGATOIRE.