

# BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024



NOM : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

(nom et téléphone) .....

Certificat médical  et/ou Questionnaire de Santé CERFA 15699\*01

*Certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied/trail/marche nordique obligatoire, datant de moins de 3 ans. S'il date de plus d'un an, fournir également le questionnaire de santé.*

Activité(s) choisie(s) (course et marche possible) :

Course à pied 105 €

Marche Nordique 140 €

Possibilité de régler en 2 fois