



FICHE D'INSCRIPTION

CAUDA COLOR 2017

DIMANCHE 24 SEPTEMBRE 2017

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... SEXE : M / F

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

TELEPHONE : MAIL :

LICENCE FFA 2017/2018 N° : CLUB :

Ou DATE DU CERTIFICAT MEDICAL



Joindre impérativement un certificat médical (- de 3 mois à la date de la course)
pour toutes les personnes non-licenciées à la FFA avec la mention de non contre-indication
à la pratique de la «course à pied en compétition».

ENGAGEMENT(S) COURSE(S)

Course Chronométrée (5km) *Course ouverte au 14ans et plus.*

Adulte et ado : 8€ Caudacien 10€ extérieur

Bénévole sur la liste de l'ESC : gratuit (une course au choix)

Course Colorée (4km ou 5km) *Course ouverte à tous.*

Adulte : 5€ Caudacien 6€ extérieur

6-17 ans : 3€ Caudacien 4€ extérieur

0-5 ans : gratuit 3€ pour avoir le Kit du coureur

Bénévole sur la liste de l'ESC : gratuit (une course au choix)

Je soussigné(e)..... père, mère du participant ci-dessus identifié, autorise ce dernier à participer à la course ci-dessus identifiée.

Par la présente inscription, je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la manifestation et déclare l'accepter sans aucune restriction.

Partie réservée à l'administration

Paiement reçu le :

chèque carte bleue espèces

Date :/...../ 2017

Signature :