



FICHE D'INSCRIPTION

CAUDA COLOR

DIMANCHE 30 SEPTEMBRE 2018

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

NOM : PRENOM :

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

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

TELEPHONE : MAIL :

LICENCE FFA 2018/2019 N° : CLUB :

Ou DATE DU CERTIFICAT MEDICAL

ENGAGEMENT(S) COURSE(S)

Course Chronométrée (10km) *Course ouverte aux 16 ans et plus.*

Adulte et ado : 10€ Caudacien 12€ extérieur

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

SAS de performance +1h00 -1h00 -55min -50min -45min -40min



*Pour la course chronométrée, **joindre impérativement un certificat médical** (moins d'un an 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».*

Parcours Coloré (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

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

Total du paiement :

Reçu le :

chèque carte bleue espèces

Date :/...../ 2018

Signature :