

# FICHE D'INSCRIPTION

Dimanche 11 Juin 2023

9h00 LAMANÈRE (66)

Nom du Club ..... .....	Trail 17km : 12€ Randonnée 5km : 5€	N° Dossard	
Numéro licence :		.....	
Nom	.....	Sexe :	
Prénom	.....	Date naissance	. / . / .....
Adresse			
CP	. . . . . Ville.....		Pays :.....
Email	.....Tél : .....		

Joignez à cette fiche :

**1) pour la garantie médicale course** : (attention règlement FFA à respecter), fournissez :

Présentation de licence FFA athlé compétition, triathlon ou pass'running

Ou Certificat médical portant la mention exclusive : « de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition »

La pièce fournie doit être datée de moins d'un an au 11/06/2023

*Pour la randonnée, un certificat médical est souhaitable.*

**2) pour le paiement :**

Joignez à cette fiche, votre chèque à l'ordre du Trésor Public et adressez le tout à :  
Mairie de Lamanère – 9 Carrer del Cingle – 66230 LAMANERE.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte sans restriction .

DATE :	SIGNATURE :
--------	-------------