Certificat médical à agraffer ici.	Numéro du dossard

25ème COURSE DES REMPARTS DE BAYONNE

Bulletin d'inscription

Nom, *D eitura, A pellido*

Prénom, *I zena, N ombre*

Sexe…...H/*Homme, Gizon, Hombre* /…...F/*Femme, Emaztea, Mujer/*

Année de naissance / *Sor Urtea / Año de nacimiento:* ……...

Club / Taldea / Sociedad: ……

N° de licence sportive:……

Fédération sportive:……

Certificat Médical (date):……

Le certificat médical est obligatoire pour les concurents non licenciés

Adresse / *Zuzenbidea / Senas* :……...

Code postal:……

Ville / *Herri / Ciudad* :……

Etat / *Estatua / Estado* :……

Autorisation parentale obligatoire pour les concurents mineurs

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et autorise mon enfant mineur à participer à la 25 ème Course des Remparts de Bayonne le 21 mars 2010.

Signature du représentant légal:

La police d'assurance souscrite par l'organisation couvre la responsabilité des organisateurs. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par leur licence.

En tant que non licencié, je joins le certificat médical ou sa photocopie certifiée conforme de non contre indication à la course à pied en compétition datant de moins d'un an, ce document sera conservé par l'organisation.

Les organisateurs attirent l'attention des participants sur les dangers liés au caractère particulier de la course: risques de chutes sur passages en hauteur et tunnels.

Fait à le / /

Signature du concurrent

Certificat médical à agraffer ici.	Numéro du dossard

25ème COURSE DES REMPARTS DE BAYONNE

Bulletin d'inscription

Nom, *D eitura, A pellido*

Prénom, *I zena, N ombre*

Sexe…...H/*Homme, Gizon, Hombre* /…...F/*Femme, Emaztea, Mujer/*

Année de naissance / *Sor Urtea / Año de nacimiento:* ……...

Club / Taldea / Sociedad: ……

N° de licence sportive:……

Fédération sportive:……

Certificat Médical (date):……

Le certificat médical est obligatoire pour les concurents non licenciés

Adresse / *Zuzenbidea / Senas* :……...

Code postal:……

Ville / *Herri / Ciudad* :……

Etat / *Estatua / Estado* :……

Autorisation parentale obligatoire pour les concurents mineurs

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et autorise mon enfant mineur à participer à la 25 ème Course des Remparts de Bayonne le 21 mars 2010.

Signature du représentant légal:

La police d'assurance souscrite par l'organisation couvre la responsabilité des organisateurs. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par leur licence.

En tant que non licencié, je joins le certificat médical ou sa photocopie certifiée conforme de non contre indication à la course à pied en compétition datant de moins d'un an, ce document sera conservé par l'organisation.

Les organisateurs attirent l'attention des participants sur les dangers liés au caractère particulier de la course: risques de chutes sur passages en hauteur et tunnels.

Fait à le / /

Signature du concurrent