

^{er}
**LE 1^{er} JUIN
2019**
**SEMI
MARATHON**

ROYAN - CÔTE DE BEAUTÉ

 **Pensez
au covoiturage!**

**Bulletin
d'inscription
Groupe**

Semi-marathon



BULLETIN D'INSCRIPTION SEMI-MARATHON 1^{er} JUIN 2019



NOM CLUB ou ASSOCIATION			
COORDONNEES DU CAPITAINE (Responsable)	NOM - PRENOM		
	N° Portable / Fixe		
	Adresse Email		

	NOM	PRENOM	SEXE	DATE NAISSANCE	CODE POSTAL	VILLE	EMAIL	TEL	N° LICENCE	Tps Réalisé 2018 - 2019	Prix
1											€
2											€
3											€
4											€
5											€
6											€
7											€
8											€
9											€
10											Gratuit

TARIFS	Jusqu'au 31/01/2019	27 €	Nbre de Coureurs	S/Total =	Montant
	Du 01/02/2019 au 31/03/2019	29 €			€
	Du 01/04/2019 au 25/05/2019	31 €			€

TARIF REPAS D'APRES COURSE	REPAS Adulte et Enfant	25 €	Nombre de Personnes	S/Total =	€

TARIF ASSURANCE ANNULATION (par coureur)	7 €	Nombre de Coureurs	S/Total =	€
---	------------	--------------------	-----------	---

Entourer les N° des Coureurs avec Option Assurance: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TOTAL =	€
----------------	---

Paiement: Chèque à l'ordre du "MARATHON ROYAN COTE DE BEAUTE" à expédier à: Bernard ROUILLE
 49, Rue des Grillons - 17640 VAUX SUR MER accompagné de ce bulletin et des Certificats médicaux et/ou licences.

Certificat médical **d'aptitude à la course à pied en compétition** datant de moins d'un an à la date de la course

Licences FFA, FFTRI, en cours de validité: Copie

Licences FSGT, UFOLEP, FFCO, FFPM en cours de validité: **Copie acceptée si elle comporte la mention « aptitude à l'athlétisme en compétition »**

Personne à contacter en cas d'urgence: NOM: Tél.

REGLEMENT: Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du semi-marathon (disponible sur le site internet de la course)

Fait le:

Signature