

**1<sup>er</sup> JUIN  
LE 1 2019  
SEMI  
MARATHON**

**ROYAN - CÔTE DE BEAUTÉ**

**Pensez  
au covoiturage!**

**Bulletin  
d'inscription  
Groupe**

**Semi-marathon**



# BULLETIN D'INSCRIPTION SEMI-MARATHON 1<sup>er</sup> 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

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

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

<b>TARIF ASSURANCE ANNULATION (par coureur)</b>	<b>7 €</b>	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 \_\_\_\_\_