BULLETIN D'INSCRIPTION PEACE URBAN TRAIL GRIGNY 2019

A remplir et envoyer à l'organisation de l'épreuve, accompagner du paiement **à l'ordre du : Comité des Fêtes de la ville de Grigny 1 rue du Minotaure 91350 Grigny .**

Renseignements : « WWW .GRIGNY91.FR » site course : URBAN-TRAILGRIGNY

Nom de la course : **PEACE URBAN TRAIL GRIGNY**

Date de la course : |_2_|_2_| |__0|_9_| | **2** | **0** |_1_|_9_|

Distance : |___15 KM________| individuel |__| Relais |__| inscription : 10 €uros par personne

Nom du relais (obligatoire) :
(le second relais renseigne sa fiche et indique le nom du relais)

Distance : 5 km individuel |__| inscription sur place 2 €uros

Année de naissance : |__|__|__|__| Sexe : H |__| F |__|

Nationalité(e) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N'accepte pas que mon nom apparaisse dans le classement qui sera diffusé sur internet ou sur tout autre média, à l'issue de cette épreuve. |__|

Nom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal : |__|__|__|__|__|__| Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pays : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Club : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro de licence (*Obligatoirement saison en cours) :* |_______________|

Fédération : |________________________________| FFA ou UFOLEP, FSGT, FSCF avec mentions «Athlétisme» (autorisation médicale sur la carte licence ou étiquette autocollante apposée sur celle-ci)

Date d'obtention : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| *(obligatoirement saison en cours)*

Mail : |________________________________@____|

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription. NB : Les coureurs non- licenciés devront joindre au bulletin d'inscription une copie certifiée conforme d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an, conformément à la loi n°99-223 du 23 Mars 1999.

Fait à _____________________ Date ___________________________

Signature
(Pour les mineurs, signature obligatoire du responsable légal et autorisation parentale)
Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.