

N° Dossard

Réservé à l'organisation



BULLETIN D'INSCRIPTION

TRAIL DU MONTMORELIEN DIMANCHE 2 JUIN 2024

A envoyer **avant le jeudi 23 mai 2024** à :




AJM Athlétisme - Laure-Ludivine BOSSARD-BOUTIGNY
568 route de la Motte
16410 - FOUQUEBRUNE

Inscriptions en
ligne sur
AMILEVENT.COM

A joindre au bulletin d'inscription :

- Un **chèque** libellé à l'ordre de **l'AJM ATHLETISME**
- La copie de la **licence** ou un **certificat médical** de moins d'un an portant la mention *Athlétisme* ou *Course à pied en compétition* ou attestation **PPS**

Je m'engage sur :

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|  Le Trail de | <input type="checkbox"/> 9 km / 9 € | <input type="checkbox"/> 17 km / 12 € | <input type="checkbox"/> 24 km / 17 € |
|  La Marche nordique de | <input type="checkbox"/> 9 km / 9 € | <input type="checkbox"/> 17 km / 12 € | |
|  La Randonnée de | <input type="checkbox"/> 9 km / 3 € | | |

Inscriptions sur place le jour de la course : prix majorés de 2 €

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Homme Femme Enfant

Adresse : _____

Téléphone : _____ Email : _____ @ _____

Club, Association ou Entreprise : _____ N° licence FFA : _____

Téléphone d'une personne à joindre en cas d'urgence : _____

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement, m'engage à me soumettre à l'ensemble de ses dispositions et en accepte toutes les clauses sous peine de disqualification.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES CONCURRENTS MINEURS

Je soussigné(e) _____
responsable légal de l'enfant _____
l'autorise à participer au Trail du Montmorélien le dimanche
2 juin 2024 dans la course de __ km. Je prends l'entière
responsabilité de cet engagement.

Date : _____ Signature : _____

