



TRAILS DE BOZEL MONT-JOVET 2017

INSCRIPTION COURSES ENFANTS

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	E-mail :
Club :	

Autorisation parentale :

Je soussigné Père, Mère, Tuteur, Tutrice (rayer les mentions inutiles) autorise mon enfant à participer à la compétition « Courses enfants _ Trails de Bozel Mont-Jovet 2017 ».

<input type="checkbox"/>	Eveil athlétique (6-9 ans) – 0,5 km Pas de classement
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Poussin (10-11ans) – 1,5km
--------------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/>	Benjamin (12-13ans) – 3km
--------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/>	Minime (14-15ans) – 5km
--------------------------	-------------------------

Je certifie avoir pris connaissance du règlement des Trails de Bozel 2017 sur le site <http://trailbozel.com/> et en accepte toutes les clauses.

Date, signature et mention « Lu et approuvé » :

Bulletin d'inscription à retourner à l'Office de Tourisme de Bozel [118 Rue Emile Machet 73350 BOZEL]

Contact : 06 52 68 42 47 – trails@siboconseil.fr

SiBo Conseil : 58 boulevard Maréchal Foch, 38000 Grenoble _ Tél : 06 95 13 10 67 _ Mail : s.bonnet@siboconseil.com

www.trailbozel.com

