

Insc. Enfants

Trails Bozel Mont Jovet 2018

Nom: Prénom:

Date de naissance:/...../.....

Sexe : F M

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:/...../...../...../.....

Email:

Club:

N°Licence:

Personne à contacter en cas d'urgence: Téléphone:/...../...../...../.....

Date	Nom de la course	Distance	Tarif	Cocher la course
16 Juin	Eveil Athlétique (6-9ans) – 2009-2011	Pas de Chronos	GRATUIT	
16 Juin	Poussin (10-11 ans) 2007-2008	1,5 Km	GRATUIT	
16 Juin	Benjamin (12-13ans) 2005-2006	3km	GRATUIT	
16 Juin	Minime (14-15ans) 2003-2004	5km	GRATUIT	

Autorisation Parentale :

Je soussigné.....Père, Mère, Tuteur, Tutrice
(rayer les mentions inutiles) de l'enfant ci-dessus identifié, autorise ce dernier à participer à
la compétition ci-dessus identifiée.

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

Signature et mention « Lu et approuvé » :