



Insc. Enfants

Trails Bozel Mont Jovet 2019

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
22 Juin	Eveil Athlétique (7-9ans) – 2010-2012	Pas de Chronos	GRATUIT	
22 Juin	Poussin (10-11 ans) 2008-2009	1,5 Km	GRATUIT	
22 Juin	Benjamin (12-13ans) 2006-2007	3km	GRATUIT	
22 Juin	Minime (14-15ans) 2004-2005	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 » :