

Je participe au CHALLENGE (trois courses)

OU je participe à la/aux courses suivante (s) :

MAIDIÈRES (10h30)

PAGNY-SUR-MOSELLE (14h30)

PONT-A-MOUSSON (18h00)

J'utiliserai le BUS mis à notre disposition

Nom.....

Prénom.....

Sexe F  M

Né (e) le.....

Catégorie.....

coureurs  canicross  vélos

Autre.....

Adresse.....

Certificat médical :  oui  non

Club.....

N° licence FFA.....

Signature : \_\_\_\_\_

**Non licencié:** Conformément au décret du 01/07/1987, je déclare avoir en ma possession un certificat médical de non contre indication à la pratique des courses hors stade établie par un médecin et datant de moins de 3 mois.

N°dossard

# Infos pratiques

## Plan Pont-à-Mousson



## Localisation des 3 courses

