

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A renvoyer avant le 12 septembre 2013

C.D.C.H.S.57 – Melle Manette LAGARDE  
14 rue Drogon – 57000 METZ

### ***Responsable de l'équipe :***

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Numéro de téléphone : .....

Signature :

*Dénomination de l'équipe :* .....

**Catégorie** : Masculine  Féminine  Mixte   
( minimum 2 Féminines )

### ***Composition de l'équipe :***

	NOM - PRENOM	N° de licence	SEXE M/F
1			
2			
3			
4			
5			
6			

A la présente fiche d'inscription devra être joint pour chaque coureur non licencié à la Fédération Française d'Athlétisme :

*Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition, datant de moins de 1 an.*

## **BULLETIN D'INSCRIPTION**

A renvoyer avant le 12 septembre 2013

C.D.C.H.S.57 – Melle Manette LAGARDE  
14 rue Drogon – 57000 METZ

### ***Responsable de l'équipe :***

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Numéro de téléphone : .....

Signature :

*Dénomination de l'équipe :* .....

**Catégorie** : Masculine  Féminine  Mixte   
( minimum 2 Féminines )

### ***Composition de l'équipe :***

	NOM - PRENOM	N° de licence	SEXE M/F
1			
2			
3			
4			
5			
6			

A la présente fiche d'inscription devra être joint pour chaque coureur non licencié à la Fédération Française d'Athlétisme :

*Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition, datant de moins de 1 an.*