

# BULLETIN D'INSCRIPTION

39 ème FOULEES DU SAULNOIS du DIMANCHE 11 OCTOBRE 2015

À envoyer ou à déposer à :

**AMICALE SPORTS & LOISIRS**

Mairie de CHATEAU-SALINS – Rue de Nancy - 📞 : 03 87 05 10 52

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CLUB : \_\_\_\_\_

VOTRE MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° DE LICENCE FFA ou AUTRE FEDERATION : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : M  F

PARCOURS : 10 km  15 km  28 KMS  15 km trail

## TARIFS :

10 KM : 8 € -- Par courrier ou sur place (né en 1999 et avant)

15 KM : 9 € -- par courrier ou sur place (né en 1999 et avant)

28 KM : 9 € -- Par courrier ou sur place (né en 1997 et avant)

15 KM trail : 9 € -- Par courrier ou sur place (né en 1999 et avant)

**INSCRIPTIONS POSSIBLE PAR INTERNET : [www.lesportif.com](http://www.lesportif.com)**

**RENSEIGNEMENTS et DÉTAILS sur site : [www.fouleesdusaulnois.fr](http://www.fouleesdusaulnois.fr)**

**LICENCIES : Présentation OBLIGATOIRE d'une copie de licence \***

**NON LICENCIES : Présentation OBLIGATOIRE d'un CERTIFICAT MEDICAL \* de non contre indication de la pratique de l'athlétisme en **COMPETITION** datant de **MOINS D'UN AN**.**

**N.B. :** La mention « en compétition » ne nécessite pas d'examens que ceux d'une visite médicale de non Contre-indication à la pratique du sport.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ SIGNATURE

**\* : A DEFAUT DE PRESENTATION DE L'UN DE CES DOCUMENTS, AUCUN CONCURENT NE POURRA PRENDRE PART AUX COURSES**