BULLETIN D'INSCRIPTION
LES FOULÉES DE L'ENSICAEN

Date de la course : 05/03/2023

Distance : ▢ 6 km ▢ 18 km

Nom : …… Prénom : ……..

Date de naissance : / / Sexe : ▢ H ▢ F

Adresse : ……..

Code Postal : ⊔⊔⊔⊔⊔ Ville : .....

Adresse mail : ……..@.....

Souhaitez-vous que l'on vous retourne le bulletin par mail ? ▢ oui ▢ non

▢ **Je suis licencié**

Fédération d'appartenance : ……
N° de licence : ……...

▢ **Je suis membre d'un club**

Nom du club : ……..
N° du club : ……

▢ **Je ne suis pas licencié**

Joindre une copie certifiée conforme d'un certificat médical de non-contre indication à la pratique de la course à pied en **compétition**, datant de moins d'un an, conformément à la loi n°99-223 du 23 mars 1999.

Veuillez nous retourner joint à ce formulaire d'inscription le règlement en chèque correspondant à la course choisie et une copie de votre certificat médical à l'adresse suivante: BDS, 6 Boulevard Maréchal Juin, 14000 Caen

Je certifie exacts les renseignements figurants sur le présent bulletin d'inscription et certifie avoir lu et approuvé le règlement relatif de la course.

Fait à …… le …… Signature :

▢ J'accepte de recevoir des sms de la part de l'équipe organisatrice.

▢ J'accepte de recevoir des mails de la part de l'équipe organisatrice.