

Numéro de Dossard : _____ (réserver à l'organisation)

BULLETIN D'INSCRIPTION

à imprimer, à compléter et à renvoyer à
l'organisation de l'épreuve, accompagner du paiement libellé à l'ordre de
AVENIR AMBOISE ATLETISME.

Nom de la course : **CORRIDA AMBOISIENNE**

Date de la course : 07 - 10 – 2023

Distances / Tarifs : 9 km : 10 € = Non-Licencié = 8 € Licencié 2km Gratuit

Année de naissance : _____ Sexe: H |___| F |___|

Nationalité(e) : _____

Payé par : Chèque Bancaire |___| C.C.P. |___|

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tél. : _____

Club : _____

Numéro de Licence (*Obligatoirement saison en cours*) : _____

Fédération : _____ FFA ou UFOLEP, FSGT, FSCF avec
mentions «Athlétisme» (autorisation médicale sur la carte licence ou étiquette autocollante
apposée sur celle-ci).

Date d'obtention : _____ (*obligatoirement saison en cours*)

Mail : _____@_____

*Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription. NB : Les
coureurs non-licenciés devront joindre au bulletin d'inscription 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.*

Fait à _____ Date _____

Signature

*(Pour les mineurs, signature obligatoire
du représentant légal et autorisation parentale)*

*Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès
et de rectification pour toute information concernant notre fichier.*