

**Bulletin d'inscription**

Nom : .....  
Prénom : ..... Sexe : H  / F   
Date de Naissance : .....  
Club : ..... N° Licence : .....  
Adresse Postale : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : .....  
E-mail : .....

Prix de l'inscription :

- 11 km Trail: 11€
- 6 km course en plaine : 6 €
- 6 km marche en plaine : 5 €

Je soussigné(e).....  
atteste avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve « Course Solidaire » annexé  
à ce bulletin d'inscription.

**Signature Obligatoire**  
( pour les mineurs, signature des parents)

---

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e).....  
responsable légal de l'enfant .....  
autorise à participer à la course solidaire du dimanche 6 avril 2025  
Signature du responsable