

**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