

BULLETIN INDIVIDUEL D'ENGAGEMENT
AU SEMI MARATHON OU AU 10 KM DU VAL DE MARNE
 Départ et arrivée Nogent-sur-Marne
16 mars 2014

Je m'inscris : au 10 km au Semi
 13 €* / Personne 18 €* / Personne
 18 €* / Personne 23 €* / Personne

*1€ par participant sera reversé à l'Institut Gustave Roussy

A ENVOYER AVANT LE 13 MARS 2014 accompagné obligatoirement du règlement par chèque à l'ordre du Comité Départemental d'Athlétisme 94 et des documents demandés à l'adresse suivante :

COMITÉ 94 D'ATHLÉTISME
2, rue Tirard - 94000 Créteil - E-mail : semi-10km@athle94.org - Informations : www.athle94.org - Tél : 06 60 91 29 04

NOM : Prénom :
 SEXE : M F Année de naissance : 19..... Nationalité :
 Adresse Personnelle ou Adresse du Club

VILLE : CODE POSTAL : | | | | |

Tél : Email :

Licencié F.F.A. Licence N° :
 Nom du Club : **Athlétic Brunoy Club** N° du Club (si possible) : **091079**

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE
Licenciés (joindre la photocopie)

- FFA : Athlé Compétition, Athlé Santé Loisir option Running ou Pass' Running, mentionner le numéro sur le bulletin d'inscription.
- FF Triathlon Compétition, FFT (triathlon), FFCO (cours d'orientation), FFPM (pentathlon moderne).
- FSCF, FSGT, UFOLEP, la mention de non contre indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition doit figurer sur la licence.

Pour les autres participants : certificat médical comportant la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition et datant de moins d'un an (transmettre l'original ou sa photocopie signée par le coureur).

Date : Signature :

DEMANDE de DOSSARD PREFERENTIEL

SEMI-MARATHON
 Hommes Moins de 1H 18 Temps justificatif..... réalisé le..... à
 Femmes Moins de 1H 35 Temps justificatif..... réalisé le..... à

10 KM
 Hommes Senior Moins de 35' Temps justificatif..... réalisé le..... à
 Hommes Vétérans Moins de 38' Temps justificatif..... réalisé le..... à
 Femmes Moins de 43' Temps justificatif..... réalisé le..... à

BULLETIN INDIVIDUEL D'ENGAGEMENT
AU SEMI MARATHON OU AU 10 KM DU VAL DE MARNE
 Départ et arrivée Nogent-sur-Marne
16 mars 2014

Je m'inscris : au 10 km au Semi
 13 €* / Personne 18 €* / Personne
 18 €* / Personne 23 €* / Personne

*1€ par participant sera reversé à l'Institut Gustave Roussy

A ENVOYER AVANT LE 13 MARS 2014 accompagné obligatoirement du règlement par chèque à l'ordre du Comité Départemental d'Athlétisme 94 et des documents demandés à l'adresse suivante :

COMITÉ 94 D'ATHLÉTISME
2, rue Tirard - 94000 Créteil - E-mail : semi-10km@athle94.org - Informations : www.athle94.org - Tél : 06 60 91 29 04

NOM : Prénom :
 SEXE : M F Année de naissance : 19..... Nationalité :
 Adresse Personnelle ou Adresse du Club

VILLE : CODE POSTAL : | | | | |

Tél : Email :

Licencié F.F.A. Licence N° :
 Nom du Club : **Athlétic Brunoy Club** N° du Club (si possible) : **091079**

CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE
Licenciés (joindre la photocopie)

- FFA : Athlé Compétition, Athlé Santé Loisir option Running ou Pass' Running, mentionner le numéro sur le bulletin d'inscription.
- FF Triathlon Compétition, FFT (triathlon), FFCO (cours d'orientation), FFPM (pentathlon moderne).
- FSCF, FSGT, UFOLEP, la mention de non contre indication à la pratique de l'Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition doit figurer sur la licence.

Pour les autres participants : certificat médical comportant la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition et datant de moins d'un an (transmettre l'original ou sa photocopie signée par le coureur).

Date : Signature :

DEMANDE de DOSSARD PREFERENTIEL

SEMI-MARATHON
 Hommes Moins de 1H 18 Temps justificatif..... réalisé le..... à
 Femmes Moins de 1H 35 Temps justificatif..... réalisé le..... à

10 KM
 Hommes Senior Moins de 35' Temps justificatif..... réalisé le..... à
 Hommes Vétérans Moins de 38' Temps justificatif..... réalisé le..... à
 Femmes Moins de 43' Temps justificatif..... réalisé le..... à