

BULLETIN D'INSCRIPTION
LES FOULEES DE L'ENSICAEN

Date de la course : 18/03/2018 Distance : 8 km 6€

Nom : Prénom :

Année de naissance : Sexe : H F

Adresse : Code Postal :

..... Ville :

Adresse électronique :@.....

Licenciés F.F.A : OUI NON Présence l'année dernière : OUI NON

• Pour les non licencié(e)s

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.

• Pour les licencié(e)s

Club :

N° de licence :

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

Date d'obtention : (obligatoirement la saison en cours)

Les chèques à l'ordre de « BDS de l'ENSICAEN » sont à envoyer avant le 10/03/2018 à *Les Foulées de l'ENSICAEN BDS
ENSICAEN 6 bvd Maréchal Juin, 14500Caen*

Je certifie exacts les renseignements figurants sur le présent bulletin d'inscription et certifie avoir lu et approuvé le règlement relatif de la course. **Signature** (pour les mineurs, signature obligatoire du représentant légal et autorisation parentale)

Fait à Le

Je n'autorise pas Les Foulées de l'ENSICAEN à utiliser les images prises lors de ma participation.

Informations : lesfouleesdelensicaen@gmail.com

Site web : <http://lesfouleesdelensi.org>

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame/Monsieur⁽¹⁾ demeurant au

..... responsable légal de l'enfant autorise mon fils/ma fille⁽¹⁾ à participer à la course organisée par le club Les Foulées de l'ENSICAEN le 18/03/2017.

Je prends l'entière responsabilité de cet engagement. **Signature**

Fait à Le

⁽¹⁾ rayer la mention inutile, Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant dans notre fichier.