

NOM : ..... PRENOM : .....

Réservé à l'organisation

Adresse : .....

Dossard :

Club : .....

coureur

marcheur

**Certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition**

**Licencié** : présentation de la licence portant attestation de la délivrance du certificat

**Non licencié** : présentation du certificat médical ou de sa copie certifiée conforme, datant de moins d'un an.

Cotisation : jusqu'à 1992 **5 Euros**

de 1993 à 1998 **2 Euros**

**SIGNATURE OBLIGATOIRE**

Adresse email pour envoi des résultats (facultatif) :

NOM : ..... PRENOM : .....

Réservé à l'organisation

Adresse : .....

Dossard :

Club : .....

coureur

marcheur

**Certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition**

**Licencié** : présentation de la licence portant attestation de la délivrance du certificat

**Non licencié** : présentation du certificat médical ou de sa copie certifiée conforme, datant de moins d'un an.

Cotisation : jusqu'à 1992 **5 Euros**

de 1993 à 1998 **2 Euros**

**SIGNATURE OBLIGATOIRE**

Adresse email pour envoi des résultats (facultatif) :