

Bulletin d'inscription

• Nom de la course :	
Distance choisie :	
Nom:	
Sexe : Masculin Féminin	
Adresse:	
Code Postal : / / / / / /	Ville :
Mobile :	
E-mail :	
Pour les licenciés :	
<u> </u>	
Joindre obligatoirement la photocopie d	de votre licence en cours de validité.
Pour les non-licenciés :	
Date du certificat médical : / / / -	/ / / - / / / / tificat médical comportant la mention « non contre-indication
•	l'athlétisme en compétition » de moins d'un an au jour de la
course.	
Toute inscription ne pourra être accept certificat médical ou photocopie de lice	ée que si le dossier est complet (bulletin complété et signé, ence, droits d'adhésion acquittés)
and the second second second second	,
le reconnais avoir nris connaissance de	règlement, consultable sur <u>www.topchrono.biz</u> et en accepte
les termes :	regionione, consultable sai www.toponiono.biz
Date :	Signature :