



TRAIL BLANC du PONT D'ESPAGNE

Cauterets (Hautes-Pyrénées)

Samedi 13 Janvier 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM (en majuscule) _____

PRENOM _____

SEXE M F CATEGORIE _____

ANNEE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE _____ PORT _____

E.MAIL _____

CLUB _____

LICENCE en cours N° _____

CHOIX DE L'EPREUVE 10KMS 20KMS

DROIT D'INSCRIPTION : 15€

- **Inscription par courrier** avant le **samedi 6 Janvier 2018**

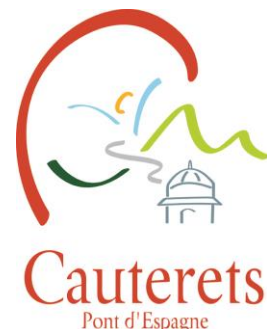
*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course
Du Samedi 13 Janvier 2018 "6ème Trail Blanc du Pont d'Espagne"*

Date/Signature précédées de la mention

« Lu et approuvé »



CERTIFICAT MEDICAL



De non contre-indication à la pratique de la course à pied en montagne, en compétition.

Je soussigné, docteur _____

N° Tél. cabinet _____

Adresse _____

Code postal _____ ville _____

Certifie avoir examiné ce jour Madame, Mademoiselle, Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

Et n'avoir constaté aucune contre-indication médicale à la participation à la course de montagne en compétition.

Date: ____ / ____ / ____

CACHET et SIGNATURE du médecin

Dossier complet à retourner à : Régine LARROUDE BP 57

65110 CAUTERETS