MARATHON-RELAIS

Bulletin d'inscription au marathon-relais

(à retourner impérativement avant le 25 avril 2010)

1er coureur Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/_____/19_____ Sexe ❑M ❑ F

Adresse : _____

Code postal _____ Ville : _____

Adresse E-Mail : _____@_____ ☎:___/____/____/____/___

Je suis :

- ❑ **Licencié F.F.A.** je joins la photocopie de ma licence de l'année en cours
- ❑ **Licencié F.F.Triathlon** je joins la photocopie de ma licence de l'année en cours
- ❑ **Non licencié FFA ou FFT** J'envoie un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an, certifié conforme à l'original et signé de la main du coureur.

❑

Lu et accepté tous les points du règlement

Signature obligatoire :

2ème coureur Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/_____/19_____ Sexe ❑M ❑ F

Adresse : _____

Code postal _____ Ville : _____

Adresse E-Mail : _____@_____ ☎:___/____/____/____/___

Je suis :

- ❑ **Licencié F.F.A.** je joins la photocopie de ma licence de l'année en cours
- ❑ **Licencié F.F.Triathlon** je joins la photocopie de ma licence de l'année en cours
- ❑ **Non licencié F.F.A. ou FFT** J'envoie un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an, certifié conforme à l'original et signé de la main du coureur.

Lu et accepté tous les points du règlement

Signature obligatoire :

Je règle les frais suivants :

		marathon	marathon-relais	
Droit d'inscription :	avant le 25 avril :	21 € licenciés FFA	26 € (pour l'équipe)	
		24 € non licenciés FFA		= .....
	à partir du 25 avril :	32 € pour tous	36 € (pour l'équipe)	
Pasta-party du 14 mai		10 € x …. (nombre de personnes)		= .....
Déjeuner (*)		11 € x ….		= .....
Dîner dansant (*)		13,50 € x ….		= .....
(*)*Places limitées*				
			TOTAL (en €uros)	= .....

Paiement par chèque uniquement libellé à l'ordre de **« 100 KM DE VENDEE »**

Attention : Seuls les dossiers complets pour lesquels les droits d'inscription auront été réglés seront pris en compte.

Réservation hébergement gratuit en salle collective

❑ Vendredi soir. Nombre [_____] ❑ samedi soir. Nombre [_____]

Transport SNCF :

Arrivée prévue à : ….. h ….. à la gare de Montaigu-Vendée *(12 km de CHAVAGNES)*

Prévision de départ à : ….. h ….. de la gare de MONTAIGU uniquement