

Inscription course

A retourner à

**Céline DELAIRE – 303 Rte des Abournis – Lieu dit les Teilhoux
63160 GLAINE-MONTAIGUT ou celinechatr@yahoo.fr**

Au plus tard le 24 avril 2025

Accompagné de la licence ou du questionnaire et du chèque à l'ordre de :
Comité des Fêtes de Glaine-Montaigut

Licencié : Joindre la photocopie de la licence*

Non licencié : Joindre au bulletin d'inscription, le questionnaire de santé ATHLE de la
Fédération Française d'Athlétisme

Course / Distance

2 € : 300 m 800 m 1 500 m

N° dossard

(cadre réservé à l'organisation)

N° licence

Date de naissance OBLIGATOIRE : _____

NOM : (majuscules) _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Sexe : Masculin Féminin

E-mail (si vous souhaitez les résultats par Internet):@.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné autorise _____ mon enfant _____ à
participer à la Ronde des Coteaux Glainois sous **mon entière responsabilité.**

Fait à _____ le : _____ Signature : _____.

Je m'engage à prendre connaissance du règlement de la course et à en accepter tous les termes et conditions. Je m'engage à fournir une **copie de mon certificat médical ou de ma licence sportive athlétisme.**

Fait à _____ le : _____ Signature obligatoire : _____.