

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM: _____

(Name) (en majuscules SVP)

PRENOM: _____

(Vorname)

DATE DE NAISSANCE:

(Geburtsdatum)

No DE DOSSARD
Réservé à l'organisation

ADRESSE:

CODE POSTAL:

(Postleitzahl)

VILLE:

(Ort)

TEL:

CLUB OU ENTREPRISE:

(Verein)

Je joins obligatoirement à mon bulletin d'inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition (original ou photocopie) de moins d'un an.

Pour les licenciés uniquement:

N° de licence :

Année d'obtention:

Fédération:

PARTICIPATION: 8 € par engagé (10 € le jour même)

Chèque à l'ordre de COURIR A NIEDERBRONN

A ENVOYER AVANT LE 16/10/2009 à:

Didier AMET
52, rue d'Uhrwiller
67110 ZINSWILLER
03 69 11 70 54