

Pensez au
covoiturage !

BULLETIN D'INSCRIPTION Groupe



SEMI

ROYAN - CÔTE DE BEAUTÉ

BULLETIN D'INSCRIPTION SEMI-MARATHON 2020



NOM CLUB ou ASSOCIATION			
COORDONNEES DU CAPITAINE (Responsable)		NOM - PRENOM	
		N° Portable / Fixe	
		Adresse Email	

	NOM	PRENOM	SEXE	DATE NAISSANCE	CODE POSTAL	VILLE	EMAIL	TEL	N° LICENCE	Tps Réalisé 2019 - 2020	Prix
1											€
2											€
3											€
4											€
5											€
6											€
7											€
8											€
9											€
10											Gratuit

TARIFS	Jusqu'au 31/01/2020	27 €	Nbre de Coureurs	S/Total =	Montant
	Du 01/02/2020 au 31/03/2020	29 €			€
	Du 01/04/2020 au 23/05/2020	31 €			

TARIF REPAS D'APRES COURSE	REPAS Adulte	25 €	Nombre d'adultes	S/Total =	€
	REPAS Enfant (jusqu'à 10 ans)	18 €	Nombre d'enfants	S/Total =	€

TARIF ASSURANCE ANNULATION (par coureur)	7 €	Nombre de Coureurs	S/Total =	€
---	------------	--------------------	-----------	---

Entourer les N° des Coureurs avec Option Assurance: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 **TOTAL =** €

Paiement: Chèque à l'ordre du "MARATHON ROYAN COTE DE BEAUTE" à expédier à: Bernard ROUILLE
49, Rue des Grillons - 17640 VAUX SUR MER accompagné de ce bulletin et des Certificats médicaux et/ou licences.

Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique: du sport en compétition ou de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an à la date de la course.

Licences FFA athlé compétition, athlé entreprise, athlé running « pass' j'aime courir » complété par le médecin, en cours de validité, copie acceptée

Licences FSGT, UFOLEP, FCD, FFSA, FFH, FSPN, ASPTT, FSCF en cours de validité, copie acceptée

Personne à contacter en cas d'urgence: NOM: Tél.

REGLEMENT: Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du semi-marathon (disponible sur le site internet de la course)

Fait le: _____

Signature _____