Fleurbaix J'y Cours TEURBA Départs par vagues 04 mars 2018 Je m'inscris à la course : **Semi Marathon** (12 €) **10 KM** (10€) Organisation Performance sur 10 Km en 2017 Performance Semi en 2017 N° de Dossard NOM: En lettres CAPITALES PRENOM: En lettres CAPITALES Info: Pour les Clubs, télécharger le document type sur le Site SEXE: Masculin ___ Féminin Année de Naissance <u>ATTENTION</u> **IMPERATIF** Tout dossier incomplet sera mis en litige N° de Licence 2018 : Indispensable pour les licenciés FFA (Signature, Certificat Médical, Licence, Etc.) Nom du Club : Je soussigné(e) ainsi que mes ayant droit, accepte le règlement de cette CODE POSTAL : _____ VILLE : épreuve. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet événement sur lequel je figurerai, ੂੰ ADRESSE Mail : _ notamment les résultats. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs. gDocument OBLIGATOIRE à joindre au dossier (Cocher la case concernée) Signature Obligatoire Je joins une copie de ma licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou un Pass' Running , (Ou du représentant légal pour les mineurs) délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la manifestation, ou de ma licence délivrée par la FFCO, la FFPM ou la FF Tri, également valable le jour de la course. * Je joins une copie de ma licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une Fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître non-contre indication à la pratique de Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition. Je joins une copie de ma licence délivrée par l'UNSS ou l'UGSEL, en cours de validité à la date de la J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve manifestation, si je suis engagé par un établissement scolaire ou une association sportive scolaire. sur le site du club. (adresse ci-contre) Je joins la copie de mon certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme e Conformément à la loi « Informatique et liberté » n $^\circ$ 78-17 du 11 janvier Compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins de un an à la date de la compétition. 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données Renseignements: 06 52 50 66 44 http://www.fleurbaixjycours.fr personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous Samedi 24 février 2018 Bulletin a retourner avant le : écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse. Idem pour la non accompagné du chèque à l'ordre de : Fleurbaix j'y cours publication de vos résultats sur notre site et celui de la FFA à: Régis LEGRAND 32 rue de la Malassise (mail : cil@athle.fr) Fleurbaix J'y Cours AEURBA Départs par vagues 04 mars 2018 Je m'inscris à la course : **10 KM** (10€) Semi Marathon (12 €) Organisation N° de Dossard Performance sur 10 Km en 2017 Performance Semi en 2017 NOM: En lettres CAPITALES PRENOM: En lettres CAPITALES Info: Pour les Clubs, télécharger le document type sur le Site SEXE: Masculin Féminin Année de Naissance **IMPERATIF**

N° de Licence 2018 : Indispensable pour les licenciés FFA

Tout dossier incomplet sera mis en litige

(Signature, Certificat Médical, Licence, Etc.)

Je soussigné(e) ainsi que mes ayant droit, accepte le règlement de cette épreuve. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet événement sur lequel je figurerai, notamment les résultats. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs.

VILLE : CODE POSTAL: SADRESSE Mail: _

Document OBLIGATOIRE à joindre au dossier (Cocher la case concernée)

Je joins une copie de ma licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou un Pass' Running, délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la manifestation, ou de ma licence délivrée par la FFCO, la FFPM ou la FF Tri, également valable le jour de la course.

^{*} Je joins une copie de ma licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une Fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître non-contre indication à la pratique de

Athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition. Je joins une copie de ma licence délivrée par l'UNSS ou l'UGSEL, en cours de validité à la date de la manifestation, si je suis engagé par un établissement scolaire ou une association sportive scolaire.

Je joins la copie de mon certificat médical de non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme et Compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins de un an à la date de la compétition.

Nom du Club:

Renseignements: 06 52 50 66 44 http://www.fleurbaixjycours.fr Bulletin a retourner avant le : Samedi 24 février 2018

accompagné du chèque à l'ordre de : Fleurbaix j'y cours

à: Régis LEGRAND 32 rue de la Malassise 62840 FLEURBAIX Signature Obligatoire

(Ou du représentant légal pour les mineurs)

J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve sur le site du club. (adresse ci-contre)

Conformément à la loi « Informatique et liberté » n° 78-17 du 11 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse. Idem pour la non publication de vos résultats sur notre site et celui de la FFA (mail : cil@athle.fr) IPNS