



# Bulletin d'engagement

Inscription individuelle – Course Open – 15H15 – 7820m

**NOM – PRENOM :**

**Adresse personnelle :**

**Code postale :**

**Ville :**

**Né(e) le :**

**Sexe :** F  M

.....@.....

**Tel :**

**N° licence - club FFA :**

**Handisport**

**Non licencié (e) :** Joindre certificat médical avec la mention « *Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition* »

Daté moins d'un an à la date de la course

Le bulletin d'inscription est à retourner à Base de loisirs, route de Vibraye,  
72390 LAVARE avec :

- La photocopie de sa licence ou Certificat médical  
Et le chèque à l'ordre de l'ABA de 5 € (9€ sur place)

Je m'engage à respecter le règlement de la course

Date :

Signature ICI

## Course Open