

4ème édition - Trail des picadis 2008

# TRAIL de 22 kms

## Bulletin d'inscription



Nom du club:		Réservé à l'organisation
Nom:		<b>N° Dossard</b>
Prénom:		
Né(e) le:		
Adresse:		
Code postal:		
Ville:		<b>Tarif de l'épreuve:</b> <b>15 €</b> <i>(lot, ravitaillements et repas du midi)</i>
Téléphone:		
Courriel:		

<b>Non licencié(e)</b> <input type="checkbox"/>	Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied, datant d'au moins 1 an (ou copie conforme). Fournir en plus une autorisation parentale pour les mineurs <b>Nota: Aucun participants ne prendra le départ si ces documents ne sont pas présentés</b>	
<b>Catégories:</b>		
<b>N° licence FFA</b> <input type="checkbox"/>	<b>Je désire participer et m'inscrire à l'épreuve et en accepte le règlement.</b>	
<b>N° licence UFOLEP</b> <input type="checkbox"/>		
Date:		
	Signature:	

Adressez votre règlement, ainsi que votre bulletin d'inscription complet: (certificat médical, autorisation parentale) et pour tous renseignements à:

**Foyer Rural de Tammies**

**Gaillard Didier Lotissement les Vignes 24620 Tammies**

Tél : 05 53 31 02 81/06 08 62 51 50

Courriel: [didiergaillard@wanadoo.fr](mailto:didiergaillard@wanadoo.fr)

4ème édition - Trail des picadis 2008

# TRAIL de 22 kms

## Bulletin d'inscription



Nom du club:		Réservé à l'organisation
Nom:		<b>N° Dossard</b>
Prénom:		
Né(e) le:		
Adresse:		
Code postal:		
Ville:		<b>Tarif de l'épreuve:</b> <b>15 €</b> <i>(lot, ravitaillements et repas du midi)</i>
Téléphone:		
Courriel:		

<b>Non licencié(e)</b> <input type="checkbox"/>	Fournir un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied, datant d'au moins 1 an (ou copie conforme). Fournir en plus une autorisation parentale pour les mineurs <b>Nota: Aucun participants ne prendra le départ si ces documents ne sont pas présentés</b>	
<b>Catégories:</b>		
<b>N° licence FFA</b> <input type="checkbox"/>	<b>Je désire participer et m'inscrire à l'épreuve et en accepte le règlement.</b>	
<b>N° licence UFOLEP</b> <input type="checkbox"/>		
Date:		
	Signature:	

Adressez votre règlement, ainsi que votre bulletin d'inscription complet: (certificat médical, autorisation parentale) et pour tous renseignements à:

**Foyer Rural de Tammies**

**Gaillard Didier Lotissement les Vignes 24620 Tammies**

Tél : 05 53 31 02 81/06 08 62 51 50

Courriel: [didiergaillard@wanadoo.fr](mailto:didiergaillard@wanadoo.fr)