

CANEJAN ATHLETISME – IBM ATHLETISME**Foulées du 1^{er} Octobre 2017****5 km – 8 € (10-SP)****10 km –11 € (12-SP)****NOM :****Prénom :****ANNEE** de NaissanceSexe : M ou F **LICENCIES FFA** ▶▶ Club : N° de Licence : **NON Licenciés** ▶▶ (Certificat médical obligatoire) **ENTREPRISE** pour CLASSEMENT CORPO ▶▶

Adresse Complète :

Code Postal : Commune : Email :

Bulletin à retourner à : Canéjan athlétisme : 63, Allée des Pimprenelles – 33610 – CANEJAN
Accompagné du règlement (ordre : canéjan athlétisme) et photocopie : Licence ou Certificat Médical.
Renseignement : E.mail : Canejanathle@free.fr --- Site : www.canejan-athletisme.net

IMPORTANT - ▶▶ *DOCUMENTS à FOURNIR***LICENCIES FFA :** Compétition, Entreprise, Athlé Running, Pass'running - Licence 2016/2017.**LICENCIES TRIATHLON :** Licence 2016/2017.**AUTRES LICENCIES :** FSCT, FSGT, UFOLEP avec Mention Athlétisme ou course à pied en Compétition.**NON LICENCIES :** **CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE** ou sa **COPIE CERTIFIEE** par l'ATHLETE de NON-CONTRE INDICATION à la PRATIQUE de la COURSE à PIED ou de l'ATHLETISME en COMPETITION **datant de moins d'un an et qui sera gardé par l'organisation .****RAPPEL :**

Les participants en s'engageant déclarent ne pas s'opposer à la publication de leur image.

 Je demande expressément qu'il ne soit pas fait mention de mon nom dans les résultats paraissant sur les sites internet de l'organisation ni sur ceux de ces éventuels prestataires et/ou partenaires. Je fais mon affaire personnelle de demander que cette mention ne figure pas, non plus, sur le site FFA (demande sur cil@athle.fr).**« Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la course affiché sur place ou consultable sur le site du club et l'accepte dans son intégralité »****SIGNATURE** de l'athlète ou du représentant légal (avec ses nom et prénom) pour le mineur: