

LE RELAIS MOISSAGAIS

3 X 3km + 450m en commun



**Inscription complète =
Bulletin rempli et signé + Chèque + Certificat médical ou licence**
(Chèque établi à l'ordre de « MOISSAC ATHLE »)

Certificat médical de non contre indication à **la pratique de la course à pied en compétition**
datant de - de 1 an ou **photocopie de licence FFA en cours de validité.**

COURSE CHOISIE : (Cochez la case correspondante)

Homme(H) Mixte(M) ASSOCIATION ou ENTREPRISE(A)

Femme (F) Famille (parents) (P) Jeunes - de 15 ans(J)

Equipe Costumée (**ATTENTION :** 1 équipe costumée sera choisie par un jury du club en dehors d'un classement. Cela engage l'équipe de s'inscrire dans une catégorie ci-dessus.)

NOM DE L'EQUIPE :

1^{er} ATHLETE :

(Nom).....(Prénom)..... (Date de naissance)/...../.....(Sexe) **F** **H**

2^{ème}ATHLETE :

(Nom).....(Prénom)..... (Date de naissance)/...../.....(Sexe) **F** **H**

3^{ème}ATHLETE :

(Nom).....(Prénom)..... (Date de naissance)/...../.....(Sexe) **F** **H**

- **Email du capitaine :**

(Le MOISSAC ATHLE ayant un site web **moissac-athle82.athle.com**, se réserve le droit à l'image).

Je reconnais avoir lu le règlement de l'épreuve qui est affiché et de le respecter.

Date et signature précédées de la mention « **Lu et approuvé** »

Le / / à

Signature

Cadre réservé à l'organisation

RENSEIGNEMENTS : Michel DIAZ au 06.75.13.27.80