



Possesseurs d'un Code KMS -

NOM : Prénom : Sexe : M F

Date naissance : / ... / 19... Nationalité :

Adresse :

.....

Type Licence : FFA – FSGT- FSCF- UFOLEP numéro : Club :

Les participants doivent joindre une copie de leur licence ou d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en COMPETITION ou athlétisme en COMPETITION, datant de moins d'un an.

Je certifie exacts les renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription et reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course.

Date / / 2009 Signature :

Autorisation parentale pour les moins de 18 ans :

Je soussigné (NOM/Prénom) : représentant légal

Autorise mon enfant (NOM/Prénom) à participer à la course pédestre,

et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident immédiat ou futur.

Date / / 2009 Signature :

Paiement à l'inscription

- Droits d'inscription : 11 euros et 12 euros le matin de la course (8h00-9h30) – **dans la limite de 450 dossards disponibles.**
- Paiement électronique par carte bancaire sur www.kms.fr, ou chèques à l'ordre « La Foulée de GREASQUE », ou espèces.