

*Réservé à l'organisation*

Payé  Licence  Certificat Médical  Repas

N° de DOSSARD

## BULLETIN D'ENGAGEMENT INDIVIDUEL LEMPDES : 30 SEPTEMBRE 2018

Semi-marathon  10 Km  Handisports

<i>Pièces à fournir avec votre inscription</i>	Non licenciés	Certificat médical obligatoire datant de moins d'un an avec mention de non contre-indication à la pratique du sport en compétition
	Licenciés FFA F.F.Triathlon	Licence ( <i>original ou photocopie</i> )

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

Email : \_\_\_\_\_

LICENCE F.F.A. ou F.F.Triathlon (à présenter)

N°F.F.A.

Club : .....

LICENCE AUTRE (certificat médical obligatoire)

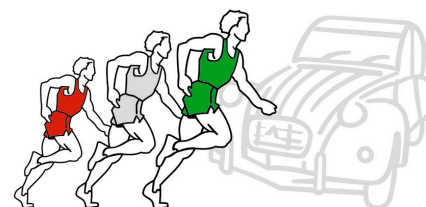
Club : .....

INDIVIDUEL (certificat médical obligatoire)

**DATE DE NAISSANCE**  
**A compléter obligatoirement**

	Nombre	Prix unitaire	Total
COURSE 10 Km		10,00 €	
COURSE SEMI-MARATHON		13,00 €	
REPAS + de 16 ans		7,00 €	
REPAS - de 16 ans		5,00 €	
<i>inscription dimanche</i>		+ 3,00 €	
<b>TOTAL</b>			

CHEQUE LIBELLE : TRESOR PUBLIC



**LEMPDES 63**  
SEMI-MARATHON

REGLEMENT : j'ai lu et j'accepte le règlement des courses

### RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS

Service des Sports, rue du Stade – 63370 LEMPDES / TEL. 04.73.61.65.08 – 06.75.88.29.74

[www.ville-lempdes.fr](http://www.ville-lempdes.fr) / [s.sports@mairie-lempdes.fr](mailto:s.sports@mairie-lempdes.fr)