



## Bulletin d'inscription

A retourner avant le 21 Janvier à l'adresse suivante  
Joan GRENET - 31 Avenue de l'Hers Villa 8 - 31450 Baziège

Cocher l'épreuve choisie, chèque à retourner à l'ordre de l'AGVB.

Epreuve	Montant	
TBZ Survivor	<input type="checkbox"/> 20 €	
<b>Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter.</b> Je remettrai notamment, pour la pratique d'une des course à pied, un certificat médical de non contre-indication à la pratique de sport en compétition, datant de moins de 1 an à la date de la course, dans le cas où je ne serais pas licencié à la fédération française d'athlétisme. Le règlement complet est disponible sur le site internet <a href="http://www.TBZ-trail-baziege.fr">www.TBZ-trail-baziege.fr</a>	<input type="checkbox"/>	
<b>Repas après course (cocher la case de votre choix)</b>		
Jambonneau <input type="checkbox"/>	Poulet <input type="checkbox"/>	Végétarien <input type="checkbox"/>

Nom / Prénom			
Adresse			
Code postal		Ville	
Mail			
Téléphone			
Sexe	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	Date de naissance	
N° licence et fédération <small>(Joindre une copie de la licence, dans le cas contraire merci de joindre un certificat médical en cours de validité)</small>		Club <small>(facultatif)</small>	
Signature			