



Bulletin d'inscription

A retourner avant le 4 Novembre 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 |
|---|--|
| LE TISSIER : Course nature 21 km Chronométré | <input type="checkbox"/> 18 € |
| LE RIVEL : Course nature 14,5 km Chronométré | <input type="checkbox"/> 14 € <input type="checkbox"/> DUO |
| LE VISENC : Course nature 8,5 km Chronométré | <input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> DUO |
| RANDO/MARCHE NORDIQUE 8,2 km Non chronométré | <input type="checkbox"/> 5 € |
| Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter. 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 www.TBZ-trail-baziege.fr | <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> | |
| Nom d'équipe (si challenge DUO) joindre l'inscription complémentaire | | | |
| Attestation pour les mineurs uniquement Je soussigné Représentant légal de l'enfant L'autorise à participer à la course Le | Signature | | |