

INSCRIPTION PAPIER

UN FORMULAIRE PAR PERSONNE

A Fournir

- Certificat médical de « non-contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition et à la musculation » ou licence
- frais d'inscription (chèque à l'ordre de l'association DEVIL RIDE accompagné du coupon d'inscription » à l'adresse suivante :

M. DEHAENE Fabrice, 31 Rue de Bas, 80600 Grouches - Luchuel

Remplir et Signer :

(sera effectif et dématérialisé via notre site)

NOM : PRENOM :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
VILLE : Téléphone :
Email :@.....

AUTORISATION PARENTALE (7-18ans) : Je soussigné :
père, mère, tuteur, représentant légal (1) Demeurant à :
Autorise à participer aux activités de l'association DEVIL RIDE
(1) Rayer la mention inutile

ATTESTATION D'ASSURANCE : Je certifie être couvert pour les "risques individuels", par le
contrat d'assurance : Compagnie : N°:

DROIT A L'IMAGE : J'accepte d'être filmé ou pris en photo dans le cadre des activités de
l'Association. Fait à Le Signature

DECHARGE : Je (Nom-prénom).....reconnais
accepter de façon pleine et entière le présent règlement et les décharges précitées dans le
présent règlement.

Je m'inscris à la course , sous réserve de disponibilités, de places (attention l'inscription en
ligne par carte bancaire est prioritaire, nous vous conseillons de vous inscrire en ligne).

Porte du pénitencier 7-15 ans

Portes de l'Enfer 16-99 ans

Horaire unique : 10 heures 30

Horaire souhaité :

(au choix 9 h30 ; 10 h00 ; 11h00 ; 11h30)

Date :

Signature :

Récapitulatif Inscription course

Avec cet envoi, je demande l'inscription du nombre de personnes suivant :

Porte du pénitencier 7-15 ans

..... X 8 €

Total 1 :€

Les portes de l'Enfer 16-99 ans

.....X 22 €

TOTAL 2 :€

Total Général :

Je joints un chèque avec un montant total de €

Certificats médicaux

Je joints avec cet envoi l'ensemble des certificats

ou

Je joints avec cet envoi les certificats des personnes suivantes :

Attention, un dossier est considéré complet si nous avons pour chaque personne le règlement des frais d'inscriptions, les informations ci-dessous et le certificat médical valide. L'inscription doit être finalisée avant le 15 avril 2019.

ASSOCIATION DEVIL RIDE