



CORRIDA DE FAAA 2017

8 km

CATEGORIE D'ÂGE

HOMMES et
FEMMES

CADET	2001 - 2002	16 et 17 ans
JUNIOR	1999 - 2000	18 et 19 ans
ESPOIR	1996 - 97 -98	20 - 21 - 22 ans
SENIOR	1979 à 1995	23 à 39 ans
MAS 1	1969 à 1978	40 à 49 ans
MAS 2	1959 à 1968	50 à 59 ans
MAS 3	1949 à 1958	60 à 69 ans
MAS 4	1948et avant	70 ans et +

Fiche d'inscription

CORRIDA FAAA 2017		Tarif Inscription - Licenciés FAPF : 1500F / Autres : 2000F	
Samedi 02 décembre		adresse mail >>>>>>>>>	
NOM (Majuscule)		SEXE :	M
Prénom (Majuscule)		INDIVIDUEL	
Date de Naissance		NOM DE L'ENTREPRISE	
CLUB : FAPF / FTT>>>	AS.....	NOM DU GROUPE ARMEE	
N° de la licence		Tarif le samedi 02 2 000 F et 2 500 F	Pourront participer les Cadets 16 ans (2002 à Master +++)
Téléphone / VINI		DOSSARD	N°
JE DECLARE ÊTRE APTE MEDICALEMENT A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED EN COMPETITION.			
Ci-joint copie du Certificat Médical de moins d'un an le prouvant OBLIGATOIRE pour tous les NON-LICENCIES FAPF et FTT			
JE DEGAGE L' ORGANISATEUR ET LE PARTENAIRE DE TOUTE RESPONSABILITE, RESULTANT : D'INCIDENT OU D' ACCIDENT QUI POURRAIT SURVENIR PENDANT LA COURSE.			
SIGNATURE (Obligatoire)	Libellé le chèque à l'ordre de Tefana Athlétisme		

CORRIDA FAAA 2017	Tarif Inscription - Licenciés FAPF : 1500F / Autres : 2000F		
Samedi 02 décembre	adresse mail >>>>>>>>>>		
NOM (Majuscule)		SEXE :	M / F
Prénom (Majuscule)		INDIVIDUEL	
Date de Naissance / ... / 19.....	NOM DE L'ENTREPRISE	
CLUB : FAPF / FTT>>>	AS.....	NOM DU GROUPE ARMEE	
N° de la licence		Tarif le samedi 02 2 000 F et 2 500 F	Pourront participer les Cadets 16 ans (2002 à Master +++)
Téléphone / VINI		DOSSARD	N°.....
JE DECLARE ÊTRE APTE MEDICALEMENT A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED EN COMPETITION.			
Ci-joint copie du Certificat Médical de moins d'un an le prouvant OBLIGATOIRE pour tous les NON-LICENCIES FAPF et FTT			
JE DEGAGE L' ORGANISATEUR ET LE PARTENAIRE DE TOUTE RESPONSABILITE, RESULTANT : D'INCIDENT OU D' ACCIDENT QUI POURRAIT SURVENIR PENDANT LA COURSE.			
SIGNATURE (Obligatoire)	Libellé le chèque à l'ordre de Tefana Athlétisme		

CORRIDA FAAA 2017	Tarif Inscription - Licenciés FAPF : 1500F / Autres : 2000F		
Samedi 02 décembre	adresse mail >>>>>>>>>>		
NOM (Majuscule)		SEXE :	M / F
Prénom (Majuscule)		INDIVIDUEL	
Date de Naissance / ... / 19.....	NOM DE L'ENTREPRISE	
CLUB : FAPF / FTT>>>	AS.....	NOM DU GROUPE ARMEE	
N° de la licence		Tarif le samedi 02 2 000 F et 2 500 F	Pourront participer les Cadets 16 ans (2002 à Master +++)
Téléphone / VINI		DOSSARD	N°.....
JE DECLARE ÊTRE APTE MEDICALEMENT A LA PRATIQUE DE LA COURSE A PIED EN COMPETITION.			
Ci-joint copie du Certificat Médical de moins d'un an le prouvant OBLIGATOIRE pour tous les NON-LICENCIES FAPF et FTT			
JE DEGAGE L' ORGANISATEUR ET LE PARTENAIRE DE TOUTE RESPONSABILITE, RESULTANT : D'INCIDENT OU D' ACCIDENT QUI POURRAIT SURVENIR PENDANT LA COURSE.			
SIGNATURE (Obligatoire)	Libellé le chèque à l'ordre de Tefana Athlétisme		

