

MARCHE RAID VAIPAHI de Teva I Uta 15/09/2018

AS TAMARII PUNARU

BULLETTIN D'INSCRIPTION

5 KM MARCHÉ



Nom : tel:
Prénom :
Fédération :
N° Licence :
Né (e) le :
Catégorie : Cadet 2001/2002 – Junior 1999/2000 – Espoir 1996-1998 – Senior 1979-1995 – Master 40ans et +

Participation : Tarif UNIQUE 1500 FCFP

(chèque à l'ordre du Rotary club de Taravao)

Non licenciés activités sportives : présentation d'un certificat médical d'aptitude à la pratique de la **course à pied en compétition** datant de moins d'un an.

Licenciés activités sportives : précision obligatoire du N° de licence + Fédération (Athlé, Triathlon, Foot, Surf, etc)

je déclare m'engager dans cette activité sous mon entière responsabilité et atteste avoir été informé par l'organisateur du "Raid Vaipahi de Teva I Uta 2018" que celui-ci décline toute responsabilité en cas d'atteinte de ma santé pendant la marche de 5 km à laquelle je vais participer de mon plein gré.

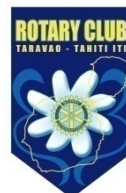
Pour tous : Fait à _____, le _____ Signature :

MARCHE RAID VAIPAHI de Teva I Uta 15/09/2018

AS TAMARII PUNARU

BULLETTIN D'INSCRIPTION

5 KM MARCHÉ



Nom : tel:
Prénom :
Fédération :
N° Licence :
Né (e) le :
Catégorie : Cadet 2001/2002 – Junior 1999/2000 – Espoir 1996-1998 – Senior 1979-1995 – Master 40ans et +

Participation : Tarif UNIQUE 1500 FCFP

(chèque à l'ordre du Rotary club de Taravao)

Non licenciés activités sportives : présentation d'un certificat médical d'aptitude à la pratique de la **course à pied en compétition** datant de moins d'un an.

Licenciés activités sportives : précision obligatoire du N° de licence + Fédération (Athlé, Triathlon, Foot, Surf, etc)

je déclare m'engager dans cette activité sous mon entière responsabilité et atteste avoir été informé par l'organisateur du "Raid Vaipahi de Teva I Uta 2018" que celui-ci décline toute responsabilité en cas d'atteinte de ma santé pendant la marche de 5 km à laquelle je vais participer de mon plein gré.

Pour tous : Fait à _____, le _____ Signature :