



# FOULEE OLYMPIAN'S GEROLSTEINER 5 Km

## Samedi 08 septembre 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom:.....

COURSE

MARCHE

Prénom :.....

Date naissance : .....

Catégorie :.....

Sexe : F  M

Fédération / licence :..... N° vini.....

*Participation : licenciés FAPF 1500 FCP et 2000 FCP le jour de la course de 9h00 à 15h00. Pour les non licenciés à la FAPF et à la FTT un certificat médical de non Contre-indication de la pratique de la course à pied en compétition ou une copie datant de moins d'un an au jour de la course sera obligatoire à l'inscription.*

*Pour les licenciés FAPF / FTT, il est obligatoire de préciser le nom et numéros de licences.*

**« Je dégage les organisateurs de toute responsabilité résultant d'incidents ou d'accidents qui pourraient survenir lors de la manifestation, et mon inscription aux Foulées Olympian's Sports en marche vaut acceptation du règlement ». + signature**

\*NB : Pas de podium, spécifique aux marcheurs mais classement scratch au même titre que les participants.

*Pour les marcheurs aucun certificat médical ne sera exigé.*

*PS: Veuillez remplir correctement le formulaire.*

Fait à ..... Le .....

Signature



# FOULEE OLYMPIAN'S GEROLSTEINER 5 Km

## Samedi 08 septembre 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom:.....

COURSE

MARCHE

Prénom :.....

Date naissance : .....

Catégorie :.....

Sexe : F  M

Fédération / licence :..... N° vini.....

*Participation : licenciés FAPF 1500 FCP et 2000 FCP le jour de la cours de 9h00 à 15h00. Pour les non licenciés à la FAPF et à la FTT un certificat médical de non Contre-indication de la pratique de la course à pied en compétition ou une copie datant de moins d'un an au jour de la course sera obligatoire à l'inscription.*

*Pour les licenciés FAPF / FTT, il est obligatoire de préciser le nom et numéros de licences.*

**« Je dégage les organisateurs de toute responsabilité résultant d'incidents ou d'accidents qui pourraient survenir lors de la manifestation, et mon inscription aux Foulées Olympian's Sports en marche vaut acceptation du règlement ». + signature**

\*NB : Pas de podium, spécifique aux marcheurs mais classement scratch au même titre que les participants.

*Pour les marcheurs aucun certificat médical ne sera exigé.*

*PS: Veuillez remplir correctement le formulaire.*

Fait à ..... Le .....

Signature