



(Course OPEN - Fiche d'inscription pour athlètes Handisports et Guide)

N° DOSSARD

(Réservé à l'organisation)

--	--	--	--

Performance actuelle sur 10 km

NOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de Naissance

--	--	--

Sexe (F , M)

--

Fauteuil..... (33-34-51-52-53-54)

--

mentionner

Mal Marchant.....(35-36-37-38-42-44-46)

--

le N°

Déficient Visuel avec ou sans guide.....(11-12-13)

--

de la

Guide (nom de l'athlète guidé:.....)(G)

--

catégorie

Déficient Auditif..... (60)

--

d'engagement

Adresse :

Code Postal

--	--	--	--

VILLE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Messagerie :@..... **Tel.**

Pour les licenciés Handisport FFH : N° LICENCE

--	--	--	--	--	--

CLUB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pour les autres licenciés sportifs et les non licenciés :

Fourniture **obligatoire** d'un **certificat médical** de moins d'un an, original ou photocopie, de non contre indication à la course en compétition en athlétisme handisport.

Les concurrents déclarent participer à cette course sous leur entière responsabilité, ou celle d'un représentant légal pour les mineurs (qui devront fournir une autorisation d'un représentant légal) et déclare ne pas s'opposer à la publication de leur image.

SIGNATURE

--

Pour un hébergement et restauration, renseigner la fiche spécifique présente sur notre site :

www.10kmdesaintmedard.fr , et renvoyer la à l'adresse suivante :

C.O.C.H.S. - LE GOFF Pierre , 40 rue des Ormeaux , 33160 Saint Médard en Jalles

ou par messagerie : pflugoff@aol.com , avant le **01 Avril 2018**