



6K



SAMEDI 24 AOUT 2019 17h

A LA MAIRIE DE **ARUE**

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :	Prénom :		
Date de naissance : Sexe :			
Tél:Adresse mail:			
Tarifs jusqu'au 23 août 2019 à 17h, heure limite de dépôt chez Intersport Fare Ute:			
	Nés entre 1999 et 2003	1 000F	
	Licenciés FAPF ou FFA	1 500F	
	Autres	2 000F	
Majoration de 1 000F le jour de la course			
Chèque libellé à l'ordre de l'ACE ARUE			
Licenciés (Fédération Française d'Athlétisme, Fédération d'Athlétisme de Polynésie Française): Club			
Non-licencié FFA , FAPF ou FFTri : Joindre obligatoirement un certificat médical (ou copie) datant de moins d'un an le jour de la course, de non contre-indication à la <u>pratique des activités physiques et sportives en général ou de la course à pied ou de l'athlétisme, y</u>			
compris en compétition.			
Entreprise :; Uniformes :			
Je confirme avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve, et m'engage à le respecter. Je dégage toute responsabilité aux organisateurs en cas de prise de risque inconsidérée.			
Fait le :S		gnature.	

