



# RELAIS DE SAINT -DENIS

## LE 04 OCTOBRE 2015

### FICHE D'INSCRIPTION

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AU PLUS TARD LE 01 OCTOBRE 2015

à SPORT PRO REUNION BP179 97470 SAINT-BENOIT

NOM DE L'EQUIPE : .....VILLE : .....

DISCIPLINE SPORTIVE : .....

LICENCE FFA  MASCULIN  FEMININ  MIXTE

NON LICENCE FFA  MASCULIN  FEMININ  MIXTE

HANDISPORT

COLLEGE / LYCEE / UNIVERSITE

ENTREPRISES  E-mail : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....Tel : .....

#### COUREURS : NOMS ET PRENOMS

#### AGE

- |                     |       |
|---------------------|-------|
| 1. ....             | ..... |
| 2. ....             | ..... |
| 3. ....             | ..... |
| 4. ....             | ..... |
| 5. ....             | ..... |
| 6. ....             | ..... |
| 7. ....             | ..... |
| 8. ....             | ..... |
| 9. ....             | ..... |
| 10. ....            | ..... |
| 11. Remplaçant..... | ..... |

\* Pour les non licenciés FFA, un **certificat médical** de non contre indication à la pratique de la course à pied datant de moins d'un an est **obligatoire**\*Pour les mineurs, le responsable de l'équipe doit s'assurer de l'autorisation parentale.