## Les foulées de Bois d'Olive

La Ravine des Cabris Dimanche 23 août 2015

## **ORGANISATEUR**

**CALS SUD** 

Club d'Athlétisme Loisirs Santé SUD



Renseignements au 0692 259 358 (pas d'inscription par téléphone)



Limité à 500 places te limite d'inscription au 20/08/2015

	INSCRIPTION TARTE 15 €	Da
	Les champs* sont obligatoires	
	Nom*:	Plu bu Sii
	Licence FFA ou PASS'RUNNING : Nom du club	р
	Non licencié(e): Fournir un certificat médical CONFORME datant de moins d'un an au jour de l'épreuve.  Mentions obligatoires: vos nom, prénom et date de naissance, la "non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition", la date, le cachet et la signature du médecin.	su dip
	Téléphone* : Email* : Adresse : Code postal : Ville :	No Li
(	ffres et infos de l'organisateur et ses partenaires* : OOui ONon	
t	e certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce ulletin et accepte dans sa totalité le règlement de l'épreuve mis à sposition sur sportpro.re.	
	Signature du participant	c

## INSCRIPTION INTERNET

us besoin de remplir des lletins à chaque épreuve...

mplifiez-vous la vie!



Votre espace membre pour toutes vos courses

ivi de vos inscriptions, historique, olâmes, performances, aiement en ligne sécurisé...

on licencié(e) votre certificat médical est conservé toute sa durée de validité

cencié(e) vos informations sont cupérées directement auprès de la FFA



En 2014, plus de 60 courses programmées seront à portée de clic. A vos souris!

www.sportpro.re

Plateforme Web locale pour les sportifs

L'enregistrement de vos données personnelles a fait l'objet d'une déclaration auprès de la CNIL sous le numéro 1697309. Sport PRO Réunion s'engage à ne pas les utiliser ou les transmettre à des fins commerciales ou publicitaires, et ne peut les transmettre qu'à l'organisateur ci-dessus désigné, qui sera informé de votre choix concernant la réception d'offres partenaires.

## Votre dossier d'inscription papier :

parent / représentant légal si mineur

- le présent bulletin
- le certificat médical
- le chèque à l'odre de Sport PRO Réunion

A adresser par courrier à :



Sport PRO Réunion BP179 - 97470 SAINT-BENOÎT

ATTENTION: tout dossier incomplet ou comprenant un certificat médical non conforme ne sera pas traité.