

3ème foulées nocturnes de Saint-Gilles les Bains

Saint-Gilles
les Bains
Samedi
5 septembre 2015

ORGANISATEUR

ORT

Ouest Run Triathlon



INSCRIPTION

Tarif : 13 €



Limité à 600 places
Date limite d'inscription au 01/09/2015

Les champs* sont obligatoires

Nom* :
Prénom* :
Date de naissance* : Sexe* : M
Taille de T-shirt* : F
Sponsorisé (team) :
Licence FFA ou PASS'RUNNING :
Nom du club

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.

Téléphone* :
Email* :
Adresse :
Code postal :
Ville :

Offres et infos de l'organisateur et ses partenaires* : Oui Non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce bulletin et accepte dans sa totalité le règlement de l'épreuve mis à disposition sur sportpro.re.

Signature du participant
parent / représentant légal si mineur

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.

INSCRIPTION INTERNET

Plus besoin de remplir des bulletins à chaque épreuve...

Simplifiez-vous la vie !



Inscription et
paiement en ligne sur
www.sportpro.re

⌨
Votre espace membre
pour toutes vos courses

suivi de vos inscriptions, historique, diplômes, performances, paiement en ligne sécurisé...

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

Licencié(e) vos informations sont récupérées 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

Votre dossier d'inscription papier :

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

À 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.