**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**RENSEIGNEMENT ET INSCRIPTION**

*acsaintpaul1997@gmail.com*

***SITE ACSAINTPAUL.FR***

***SITE SPORTPRO.RE***

***Tél. 0692 87 54 88***

10 KM NOCTURNE DE LA VILLE DE SAINT-PAUL

SAMEDI 23 Mars 2024

DEPART et ARRIVEE FRONT DE MER - QUAI **GILBERT**

|  |  |
| --- | --- |
| DROIT D'ENGAGEMENT  Tarif unique : 17€  **Autorisation de l’image des adhérents**  J’autorise …………………………………………….à utiliser mon image  ……………………………………………. pour une utilisation de promotion interne au club (résultats dans la  presse, affichage, calendrier, site web ou page Facebook du club).  Je n’autorise pas 🞎 | ***Je m'engage à participer aux 10km nocturne de la Ville de Saint-Paul.***  NOM.............................................................................................  PRENOM.......................................................................................  DATE DE NAISSANCE.....................................SEXE.......................  Adresse complète.........................................................................  CP............................................................................................... ..  VILLE.............................................................................................  Tél. ...............................................................................................  Taille du T.Shirt □ XS □ S □ M □ L □ XL □ XXL  **La date du retrait de dossards sera communiqué ultérieurement.** |
| **REGLEMENT** :  🞎 Espèces  🞎 Chèque N°..........................  ***Libellé à l'ordre de AC SAINT-PAUL***  **A ENVOYER A** :  **ATHLETIC CLUB DE SAINT-PAUL**  12 Allée de la Place - Plateau Caillou  97460 SAINT-PAUL  *L'inscription est définitive à réception du règlement* | **Pour les non valides**, Licenciés ou Non Licencié \*:  🞎 - **Départ 19h20** (*cochez la case)*  ***\* La présentation du certificat médical datant de moins d'un an est obligatoire lors de l'inscription avec la mention de non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition.***  Licencié\* ou non Licenciés :  🞎 - **Départ 19h30** (*cochez la case)*  CLUB FFA......................................................................................  N° de Licence .....................................................  Date....................................................................  Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et  m'engage à le respecter  SIGNATURE |

    