

BULLETIN D'ENGAGEMENT - TRAIL DE L'ABBAYE DE VALENCE

N° de dossard :

A adresser **au plus tard le 6 juillet 2016** à :

Mme BERNARD Yannick, 3 Chemin de l'Abbaye de Valence 86700 Couhé

Ou par E-mail : trail-abbaye-de-valence@orange.fr

Joindre un chèque de 10€ par concurrent à l'ordre de L'ESCALE

N° SIRET: 51391478800015

INSCRIPTION UNIQUEMENT À L'AVANCE

(Toute inscription incomplète ne pourra être acceptée)

Inscription : 12 kms

25 kms

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Adresse Mail : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : M / F

Licencié(e) : OUI / NON - N° Licence : _____

Club : _____ Catégorie : _____

(Veuillez à bien remplir le formulaire, de manière lisible, en MAJUSCULES)

AUTORISATION PARENTALE (moins de 18 ans) :

Je soussigné, M /Mme _____ autorise mon fils/ma fille _____ à participer au Trail de l'Abbaye de Valence distance 12 Km en ayant pris connaissance du règlement et dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident concernant sa santé.

A _____, le ____/____/____ Signature :

Je fournis : certificat médical ou photocopie de licence

J'ai pris connaissance et je respecte le règlement mis en place par le Comité d'Organisation du Trail de l'Abbaye de Valence. Tout athlète ne fournissant pas un bulletin d'engagement complet ne pourra prendre part à l'épreuve.

A _____, le ____/____/____

Signature

Règlement Disponible sur le site internet :

www.trailabbayedevalence.com

