

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

N° de dossard :

⇒ **Par courrier au plus tard le 5 juillet 2017 à :**
L'ESCALE, 2 Rue Edouard Normand 86700 Couhé
N°SIRET: 51391478800015

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

⇒ **Par notre plateforme d'inscription en ligne via notre site**
<http://www.trailabbayedevalence.com>
Paiement sécurisé en ligne par CB 8€

Départ de la course 8H30

(Toute inscription incomplète ne pourra être acceptée)

Inscription :	10 kms <input type="checkbox"/>	22 kms <input type="checkbox"/>
----------------------	--	--

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 10 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