



# FICHE D'INSCRIPTION

**A RETOURNER IMPERATIVEMENT AU PLUS TARD LE 29 SEPTEMBRE 2016**

NOM DE

L'EQUIPE : .....VILLE : .....

DISCIPLINE SPORTIVE : .....

LICENCE FFA  MASCULIN  FEMININ  MIXTE

NON LICENCE FFA  MASCULIN  FEMININ  MIXTE

HANDISPORT

COLLEGE / LYCEE / UNIVERSITE

ENTREPRISES  Autres (sera définit par l'organisation)

Email : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....Tel : .....

COUREURS : NOMS ET PRENOMS	AGE
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....
6. ....	.....
7. ....	.....
8. ....	.....
9. ....	.....
10. ....	.....
11. Remplaçant.....	.....

\* Pour les non licenciés FFA, un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied datant de moins d'un an est obligatoire\*Pour les mineurs, le responsable de l'équipe doit s'assurer de l'autorisation parentale.

SPORT PRO REUNION BP 179 SAINT-BENOIT ou à déposer à l'OMS de SAINT-DENIS