

# La Voie Royale

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Entry Form



**17 OCTOBRE 2010**

17<sup>e</sup> édition

Sexe *Sex*  M  F année de naissance \_\_\_\_\_

Semi Marathon  10 km  5 km  Foulées Jeunes  
2 km

Club \_\_\_\_\_

N° du club \_\_\_\_\_

N° de licence FFA \_\_\_\_\_

Nom *First name* \_\_\_\_\_ Pénom *Surname* \_\_\_\_\_

Adresse *Adress* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal *Code zip* \_\_\_\_\_ Ville *City* \_\_\_\_\_

Pays *Country* \_\_\_\_\_

Nationalité *Nationality* \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tél. ou tél portable \_\_\_\_\_

**Pour tous : l'original du certificat médical de non contre indication de la course à pied en compétition datant de moins d'un an à la date de la course. Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Pour les mineurs : une autorisation parentale est aussi obligatoire.**

Date : \_\_\_\_\_ *Signature obligatoire*

Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_ représentant légal  
de l'enfant \_\_\_\_\_

l'autorise à participer à la course dans sa catégorie.

Date : \_\_\_\_\_ *Signature obligatoire*