

Course: 10 Km

N° DOSSARD

(réservé à l'Organisation)

**N° LICENCE FFA :**

N° ou nom du Club:

**Pour être valable, les athlètes doivent être licenciés à la FFA au moment de leur inscription.**

NOM :

PRENOM :

SEXE : M F

Année de Naissance :

Nationalité:

Performance envisagée:

**2 zones de départ contrôlées: préférentiel hommes - 34'15" et femmes -41' sur  
présentation de performance réalisée en 2017 ou 2018**

zone avec indication de performances 35' - 40' - 45' - 50' - 55' - 60' - 65' - +65"

5 meneurs d'allure : 40' 45' 50' 55' 1h00

Adresse Personnelle

Rue: Code postal

Ville: N° de portable

email:

**Le montant de l'inscription devra être joint au bulletin**

**POUR LES LICENCIÉS FFA**

Je certifie de mon état de licencié par la  
présentation de ma licence lors du retrait du  
dossard

Le

Signature

**POUR LES NON LICENCIÉS FFA**

Je joins à mon inscription un certificat médical  
ou sa photocopie certifiée conforme (par  
l'intéressé) de non contre indication à la  
pratique de la **course à pied en compétition**  
datant de moins d'un an

Le

Signature