



MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES

Nom Prénom

Date de naissance / / Sexe M F

Adresse (n° et rue)

Code postal Ville

Email Tél.

Licencié O N N° licence

Club, association :

Je participe au Challenge famille. Nom de ma tribu / famille :

Je joins impérativement une copie de ma licence FFA en cours de validité, ou une photocopie de mon certificat médical de « non-contre-indication » à la pratique de la course à pied en compétition, daté de moins d'un an au jour de la course.

Parcours choisi :

- Course 8 km : 9€
- Course 15 km : 13 €
- Marche 8 km : 6 €
- Marche 12 km : 8 € (gratuit jusqu'à 10 ans)
- Course enfant des p'tits galopins (moins de 10 ans) : gratuit

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la Galop'Ain (en ligne sur galopain.fr), et en accepter toutes les clauses dans leur intégralité.

Je suis couvert par une assurance individuelle.

Fait le / / Signature

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné

Responsable légal de

L'autorise à participer à la course prévue pour son âge (La Galop'Ain ou la Course des P'tits Galopins) et déclare avoir pris connaissance du règlement de la course.

Fait le / / Signature

Ce bulletin rempli peut être téléchargé sur le site Web de la course, ou renvoyé par courrier à :

La Galop'Ain – Fabrice Miharan – 1 clos du cerisier 01390 Mionnay, accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de « ASC Mionnay ». Date limite de réception jeudi 29 Juin minuit.

Tout dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte.