



BEAUMONT ATHLETIQUE CLUB

Coupon d'inscription à renvoyer à l'adresse ci-dessous
BAC - 23 rue René Brut - 63110 BEAUMONT
accompagné du certificat médical et du chèque à l'ordre de:
BAC (beaumont athlétique club)

Renseignements: www.beaumont-athle.fr

Joindre la photocopie de la licence ou un certificat médical de moins d'un an au 28 Mars 2021
avec la mention "certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport, de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition"

☐ COURSE 5 KM : 6 € ☐ COURSE 12 KM : 12 € ☐ COURSE 25 KM : 16 €

Cadre réservé à l'organisation - catégorie

minime cadet junior espoir senior M0 M1 M2 M3 M4 M5 M6 M7 M8 M9 M10

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

NE(E) LE : / /

SEXE : ☐ F ☐ M

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

téléphone :

adresse mél :

(portable de préférence)

☐ certificat méd. OU ☐ licence n° :

☐ Club :

AUTORISATION PARENTALE (obligatoire pour les mineurs)

Signature représentant légal :

Je soussigné(e) :

père, mère ou tuteur légal de :

l'autorise à participer à l'épreuve de 5 km ou de 12 km

de l'Artière trail le dimanche 28 mars à Beaumont

En m'inscrivant, je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en avoir accepté les termes.

Je suis informé(e) de la publication des résultats sur le site beaumont-athle.fr et sur la Base Athlé FFA.

Fait à :

le .. / .. / 2021

Signature :