Bulletin d'inscription

A retourner à :
ATHLETIC CLUB PHOCEEN
41, Bd Simon Bolivar
13015 Marseille
Tél : 04 91 60 26 19

Avec certificat médical ou photocopie certifiée ou licence et chèque

Nom.....

Prénom.....

Sexe ☐ M ☐ F Année de naissance ..... Nationalité.....

N° licence ..... ☐ Non licencié

Nom du club (pour les licenciés).....

☐ FFA ☐ FSGT ☐ FSCF ☐ UFOLEP ☐ FFTriathlon

Autres fédérations, associations et non licenciés : joindre obligatoirement un certificat médical comme défini dans le règlement de l'épreuve.

Adresse.....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tél..... E-mail.....

Par la présente, j'accepte le règlement édité par l' A.C.P.

Date .....
Signature

☐ 12 Km Nature	☐ 1 Km (2007 à 2011)
☐ 17 Km Montagne	☐ 2 Km (2005 - 2006)

Autorisation pour les moins de 18 ans

J'autorise mon fils, ma fille mineur(e) à participer à l'épreuve
et dégage l'organisateur de toute responsabilité en cas d'incident
M. ou Mme .....
Date..... Signature