

«Sur les traces de Vauban...» 1 Mars 2014 / Bulletin d'inscription.

NOMPRENOM :

ADRESSE :

..... MAIL:

ANNÉE de NAISSANCE : TELEPHONE : SEXE : F M

N° de LICENCE 2014

CLUB :



3 Km
Trail jeune
(3€)
18H



10 Km
Trail
(10€)
19H50



20 Km
Trail
(15€)
19H30



8 Km Marche
Nordique
(5€)
17H30



15 Km Marche
Nordique
(8€)
17H

Je soussigné(e), ainsi que mes ayant droits, accepte le règlement de cette épreuve. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet évènement et sur lequel je figurerai, notamment les résultats. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs. Conformément aux dispositions de la Loi " Informatique et Liberté " n° 78-17 du 11 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse. Idem pour la non publication de vos résultats sur notre site et celui de la FFA (mail : cil@athle.fr)

Signature Obligatoire :

(Ou du représentant légal pour les mineurs)

Je soussigné père, mère ou représentant légal autorise mon enfant à participer au Trail de Gravelines.

Je m'engage à consulter le règlement de l'épreuve sur www.gravelines-triathlon.fr

OBLIGATOIRE:

- ☐ • Je joins une copie de ma licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou un Pass' Running, délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la manifestation, ou de ma licence délivrée par la FFCCO, la FFPM ou la FF Tri, également valable le jour de la course **Document**
- ☐ • Je joins une copie de ma licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une Fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître non-contre indication à la pratique de **l'Athlétisme en compétition** ou de la **course à pied en compétition**
- ☐ • Je joins une copie de ma licence délivrée par l'UNSS ou l'UGSEL, en cours de validité à la date de la manifestation, si je suis engagé par un établissement scolaire ou une association sportive scolaire
- ☐ • Je joins mon certificat médical de non-contre indication à la pratique de **l'Athlétisme en compétition** ou de la **Course à pied en compétition**, datant de moins de un an à la date de la compétition, ou sa copie.

Inscription par courrier: Le règlement par chèque bancaire à l'ordre de Gravelines Triathlon est à renvoyer avant le **24 Février 2014**, à l'adresse suivante: Gravelines Triathlon- Sur les traces de Vauban, Complexe Sportif Maurice Baude, Route de Bourbourg, 59820 Gravelines.

Informations :

E-mail :

<http://www.gravelines-triathlon.fr>
gravelines.triathlon@gmail.com