



BULLETIN D'INSCRIPTION

15 KM

La Ronde de la Choisille

11€

Je participe

10 KM

La mini Ronde de la Choisille

9€

Je participe

Joindre obligatoirement la licence ou
certificat médical de moins de 1 an
avec la mention :

« non contre indication
à la course à pied en compétition »

4 KM

La Choisillette

(inscription individuelle)

5€

Je participe

4 KM

La Choisillette

(inscription groupe de 3)

10€

Je participe

Pas de chronomètre
Pas de classement

Pas besoin de certificat médical

En ligne sur <http://www.laronde-delachoisille.com>

Par envoi postal avant le mercredi 30/05/2018

(Chèque à l'ordre de «RSSC Athlétisme»)
Stade Guy Drut RSSC Athlétisme - Allée René Coulon
37540 Saint-Cyr-sur-Loire

NOM :

PRÉNOM :

DATE NAISSANCE :

SEXE :

HOMME

FEMME

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

TÉL. PORTABLE :

Recevez gratuitement vos résultats (10 et 15 km)



CLUB/ASSO :

NUM. LICENCE :

NOM/PRENOM (2)

JJ

MM

AAAA

H

F

NOM/PRENOM (3)

JJ

MM

AAAA

H

F

L'inscription certifie mon engagement à me soumettre sans
restriction à l'ensemble des dispositions du règlement « La Ronde
de la Choisille» 2018. Le règlement est disponible sur le site <http://www.laronde-delachoisille.com> et affiché sur place le jour de la course.

(+2€ le jour de la course)

Autorisation Parentale (obligatoire pour les mineurs)

Monsieur/Madame, en qualité de autorise mon fils/ma
fille à participer, dans les limites fixées par le règlement et dégage toute
responsabilité des organisateurs en cas de défaillance physique de sa part
à le/...../2018

Signature des parents

