

# Raid Vaipahi de Teva I Uta 2015



## BULLETIN D'INSCRIPTION



5 km

Marche

ou

7 km

ou

13 km

Entourer la course choisie

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Fédération :  
N° Licence :  
Catégorie :

- Club ou Entreprise :  
- Adresse mail :  
*Pour envoi des résultats*  
- Homme / Femme  
*Rayer la mention inutile*

Accès aux courses possible aux enfants nés en 2000

Cadet	Junior	Espoir	Senior	Vétéran 1	Vétéran 2	Vétéran 3	Vétéran 4
1998/1999	1996/1997	1993/1995	1981/1992	35 à 44 ans	45 à 54 ans	55 ans et +	65 et +

**Participation : Tarif UNIQUE 1500 FCFP** au profit des patients cardiaques sous anti-coagulants

**Non licenciés activités sportives :** présentation obligatoire d'un certificat médical d'aptitude à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an.

**Licenciés activités sportives :** précision obligatoire du N° de licence + Fédération (Athlé, Triathlon, Foot, Surf, etc)

Fait à ....., le .....

Signature :

# Raid Vaipahi de Teva I Uta 2015



## BULLETIN D'INSCRIPTION



5 km

Marche

ou

7 km

ou

13 km

Entourer la course choisie

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Fédération :  
N° Licence :  
Catégorie :

- Club ou Entreprise :  
- Adresse mail :  
*Pour envoi des résultats*  
- Homme / Femme  
*Rayer la mention inutile*

Accès aux courses possible aux enfants nés en 2000

Cadet	Junior	Espoir	Senior	Vétéran 1	Vétéran 2	Vétéran 3	Vétéran 4
1998/1999	1996/1997	1993/1995	1981/1992	35 à 44 ans	45 à 54 ans	55 ans et +	65 et +

**Participation : Tarif UNIQUE 1500 FCFP** au profit des patients cardiaques sous anti-coagulants

**Non licenciés activités sportives :** présentation obligatoire d'un certificat médical d'aptitude à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an.

**Licenciés activités sportives :** précision obligatoire du N° de licence + Fédération (Athlé, Triathlon, Foot, Surf, etc)

Fait à ....., le .....

Signature :