

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | PRENOM : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE DE NAISSANCE : |  | SEXE | HOMME |
|  |  |  | FEMME |

|  |
| --- |
| ADRESSE : |
|  |
| CODE POSTAL : | VILLE :  |
| Tel : |
| Email |
|  |
| J'ai lu et j'accepte le règlement du trail and more in simorre, signature obligatoire (des parents pour les mineurs): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entourer l’épreuve souhaitée | Avant le 01/03/2020 | apres le 01/03/2020 |
| Course nature 11 km | 11 € | 12 € |
| Course nature 18 km | 16 € | 18 € |
| Trail 34 km | 23 € | 25 € |
| Randonnée | 6 € | 7 € |

|  |  |
| --- | --- |
| Vous avez une licence d’athlétisme :Fédération :Club :N° licence :Joindre obligatoirement la photocopie de la licence en cours | Vous n’avez pas de licence d’athlétisme : Joindre obligatoirement un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied ou de l’athlétisme en compétition date de moins d’un an au 29 mars 2020 |
| PAS BESOIN DE LICENCE OU CERTIFICAT POUR LA RANDONNEE |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AUTORISATION PARENTALE

 Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame).................................................................... demeurant …............................................................................. et agissant en qualité de père -mère, autorise mon fils -ma fille …............................................................... à participer à la course **Trail and more in Simorre**

Je certifie avoir l’autorité parentale sur cet enfant.

Fait le …..................................... à …................................................

Signature