



7^{ème} TRAIL BLANC du PONT D'ESPAGNE

Cauterets (Hautes-Pyrénées)

Samedi 12 Janvier 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM (en majuscule) _____

PRENOM _____

SEXE M F CATEGORIE _____

ANNEE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE _____ PORT _____

E.MAIL _____

CLUB _____

LICENCE en cours N° _____

CHOIX DE L'EPREUVE 10KMS 20KMS

DROIT D'INSCRIPTION : 15€ 20 €

- **Inscription par courrier** avant le **samedi 5 Janvier 2019**

*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la course
Du Samedi 12 Janvier 2019 "7ème Trail Blanc du Pont d'Espagne"*

Date/Signature précédées de la mention

« Lu et approuvé »



CERTIFICAT MEDICAL

De non contre-indication à la pratique de la course à pied en montagne, en compétition.



Je soussigné, docteur _____

N° Tél. cabinet _____

Adresse _____

Code postal _____ ville _____

Certifie avoir examiné ce jour Madame, Mademoiselle, Monsieur

Nom _____

Prénom _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

Et n'avoir constaté aucune contre-indication médicale à la participation à la course de montagne en compétition.

Date: ____ / ____ / ____

CACHET et SIGNATURE du médecin

Dossier complet à retourner à : Régine LARROUDE BP 57
65110 CAUTERETS