

**BULLETIN A REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES**

**ÉTAT CIVIL**

NOM : \_\_\_\_\_  
 PRENOM : \_\_\_\_\_  
 DATE DE **NAISSANCE** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 SEXE (M/F) : \_\_\_\_\_  
**CODE POSTAL** DU DOMICILE : \_\_\_\_\_  
**PAYS** DU DOMICILE : \_\_\_\_\_

**CLUB (COCHER LA CASE ET COMPLÉTER LA LIGNE APPROPRIÉES)**

	NUMERO DU CLUB	NUMERO DE LICENCE	
FFCT			
	NOM DU CLUB		DPT OU PAYS
FFC			
UFOLEP			
AUTRE			

INDIVIDUEL

**PARCOURS CHOISI** (informations obligatoires)

**Le parcours de 115 km est réservé aux participants ayant plus de 17 ans**

**Le parcours de 90 km est réservé aux participants ayant plus de 16 ans**

COCHER LA CASE :                       

                                 115 km      90 km      50 km      Marche

DROIT D'INSCRIPTION :      0,00 €      0,00 €      0,00 €      0,00 €

**SI LICENCIÉ FFCT : PRÉSENTEZ VOTRE LICENCE LORS DE L'INSCRIPTION**

Je déclare accepter dans son intégralité le règlement des différents parcours

**Signature:**

**Un adulte doit obligatoirement prendre la responsabilité d'accompagnement du mineur pendant toute la durée du parcours pour que l'inscription soit prise en compte. Cet adulte complète la partie ci-dessous**

Je soussigné (nom, prénom de l'adulte responsable) .....,  
 agissant en qualité de ....., déclare accompagner (nom, prénom du mineur) ..... pendant tout le BCMR du 30 juin 2019\_ et décharge l'CCR de toute responsabilité concernant sa sécurité.

**Signature de l'adulte responsable :**

Zone réservée à l'organisation