

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

« X-WALD TRAIL »

SAMEDI 25 MAI 2019

PARTICIPATION :

COURSE NATURE : 8 KM / 8 € TRAIL : 21 KM / 15 €

NOM:..... Prénom :.....

Adresse :.....

CP:..... VILLE :.....

Tél : Date de naissance :..... /..... /.....

E-mail :.....

Entourer les mentions concernées

· **HOMME** · **FEMME**

- Licencié :

Non licencié

Nom du club :

N° de Licence :

Joindre à votre engagement le certificat médical d'aptitude à la course à pied en compétition daté de moins d'un an ou une copie de la licence 2019.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je déclare prendre sous ma responsabilité tout accident de santé pouvant être dû à la suite directe de l'épreuve. **Lire le règlement du Xwald Trail** » (site internet)

Votre règlement par chèque à l'ordre de **Team Creutzwald**.

Formulaire à compléter et renvoyer **avant le Mercredi 22 Mai 2019**

à Team Creutzwald, 41 boulevard du Garang 57150 Creutzwald.

Date :

Signature :

IMPRIMER et ENVOYER