

**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 25 juin 2017 et décharge le CCR de toute responsabilité concernant sa sécurité.

**Signature de l'adulte responsable :**

Zone réservée à l'organisation