

**Bulletin d'inscription
CANIN TRAIL
(à retourner par courrier jusqu'au 30 novembre 2013)**

7 DECEMBRE 2013

A) Nom et adresse de l'équipe obligatoire

Nom de l'équipe _____

club / nom de la société _____

Adresse _____

Code postal _____

B) Formule inscription

prix : 8 €

ATTENTION Plus d'inscription possible par courrier à partir du 30 NOVEMBRE, uniquement au village départ le 7 DECEMBRE

C) Adresse mail des coureurs (obligatoire)

1. Coureur

Nom _____ Prénom _____ sexe _____

Mail :obligatoire pour confirmation d'inscription

N° licence _____

2. CHIEN

Nom _____

Montant du chèque : 8 euros

Chèque à l'ordre de MGA

ATTENTION

• Photocopie de la licence FFA ou certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an.

• Photocopie du carnet santé du chien (page d'identité)

• Bulletin à retourner à l'adresse suivante :

Mme Geneviève DURAND
Trail de Mireval
9 Ter chemin Courren
34110 MIREVAL

Contact : mgaathle@gmail.com

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité. Je déclare être couvert par une assurance personnelle et prendre sous ma responsabilité tout accident de santé pouvant être imputé à la suite directe de l'épreuve.

Date, signature

précédée de la mention « lu et approuvé »

Certificat médical
Règlement sportif de la FFA
Code du sport L.231-2 à L231-2-2

Fait à : **Le** :/...../.....

Je soussigné Docteur (nom prénom).....

Adresse

Tel.....mail

Agissant en qualité de médecin certifie avoir examiné :

NOM : **PRÉNOM** : **Age**/...../.....

Adresse :

Code postal : **ville** **pays**.....

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre –indication à la pratique de la course à pied
En club, y compris en compétitions.

Fait à : **Le** :/...../.....

Signature du médecin et Cachet du médecin