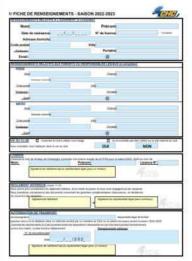
PAGES À COMPLÉTER ET À SIGNER

POUR TOUS LES MINEURS



PAGE 2



PAGE 9 (le questionnaire de santé p.7/8 est anonyme)





PAGES 12 ET 13

PREMIERE INSCRIPTION





Carte identité Recto Verso



Photo identité

PIÈCES À FOURNIR

SURCLASSEMENT Enfant né en 2016-2014-2012-2010

À FAIRE COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN



PAGES 15 - 16

PAGES À COMPLÉTER ET À SIGNER

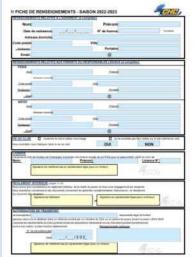
POUR TOUS LES MAJEURS

PIÈCES À FOURNIR

Je, soussigne Dr

Tampon du médecin :

certifie que l'examen de M/Mme



PAGE 2



PAGE 11 (le questionnaire de santé p.10 est anonyme)



PAGES 12 ET 13

PREMIERE INSCRIPTION





Carte identité Recto Verso



Certificat médical

pour Senior uniquement

ne révêle pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition

___ Signature du Médecin :

CERTIFICAT MEDICAL



Photo identité