Informations coureur/se :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Adresse, CP, Ville :

Email :

Personne à prévenir en cas d’urgence :

Nom, Prénom :

Numéro de téléphone :

**Merci de nous retourner ce formulaire complété et d’y joindre obligatoirement soit la copie licence FFA, soit un certificat médical de non contre-indication de la course à pied en compétition ainsi que le chèque d’inscription de :**

* **9€ jusqu’au 08 décembre**
* **12€ à partir du 09 décembre**

**à l’ordre de Magné Sports**

**adressé à : M SAUVIAC Alain - 158 route de l'Ouchette 79460 Magné**