

## LA COURSE DES CELESTINS 12 MAI 2019 BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : ..... PRENOM : .....

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

Sexe : M  F

Adresse mail : .....

Licencié FFA  N° de licence : ..... Club : .....

Autre fédération : ..... N° de licence : .....

Non licencié  Fournir un certificat médical d'absence de contre indication à la pratique du sport en compétition, de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an à la date de la course

Participation au challenge par équipe pour le 12 km : oui  non

Nom de l'équipe : .....

### CHOIX DE LA COURSE

1 km : nés entre 2008 et 2012—prix : 1 € (certificat non obligatoire)

2,850 km : nés entre 2004 et 2007—prix : 3 €

12 km : nés en 2003 et avant —prix : 12 € (15 € si inscription sur place)

12 km virée marche nordique nés en 2003 et avant: —prix : 10 € (13 € si inscription sur place) - certificat non obligatoire

### Pour les mineurs

Je soussigné, ..... père mère, tuteur légal  
de l'enfant nommé ci-dessus autorise celui-ci à participer à la Course des Célestins du  
12 mai 2019

A retourner avant le 9 mai 2019 à : M. SIBILLEAU Pascal - 69, rue des cornutas - 91460  
Marcoussis accompagné de votre règlement à l'ordre de « ASM Athlétisme » ainsi que la  
copie de votre licence ou certificat médical.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement disponible sur le site internet de la course  
[www.coursedescelestins.com](http://www.coursedescelestins.com)

**Signature obligatoire**

**N° Dossard**

*Ne pas jeter sur la voie publique*