



25^{ème} Course de l'Ail

27 SEPTEMBRE 2015

BULLETIN D'INSCRIPTION



Inscription en ligne sur : www.49degres.com ou sportpro.re

Bulletin téléchargeable sur www.cospi.org

NOM : _____ PRENOM : _____
Ecrire en Majuscules Ecrire en Majuscules

Date de naissance : _____ Sexe : Masculin Féminin

Téléphone : _____ e.mail : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Licencié(e) : FFA PASS'RUNNING N° : _____ Club : _____

non licencié

CERTIFICAT MEDICAL

Vous pouvez également fournir une copie de votre certificat médical datant de moins d'un an au 27/09/2015

Je soussigné, Docteur _____

Certifie après examen que _____

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la course à pied en compétition.

Fait à : _____ date : ____ / ____ / 2015

Je m'inscris à l'épreuve suivante : **La 25^{ème} édition Course de l'Ail**

16 kms (mesurage officiel) / Catégories (junior, espoir senior et vétéran)

Aucune inscription ne sera prise en compte par téléphone

20 euros

Cachet et signature du médecin

Frais d'inscription par chèque à l'ordre du « COSPI » à envoyer à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Objet : Autorisation de publication d'une photographie

J'autorise le club du COSPI à diffuser la (les) photographies, sur lesquelles je figure, prise au cours de l'épreuve

La 25^{ème} Course de l'Ail le dimanche 27 septembre 2015, en vue de les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui se connecterait sur le site Internet désigné à l'adresse : **www.cospi.org**

Sans limite de durée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'au support explicitement mentionné.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter. Par ailleurs, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le bulletin d'inscription.

Fait le : ____ / ____ / 2015

Signature

IMPORTANT : Aucun concurrent inscrit ne pourra recevoir son dossard et prendre le départ sans la présentation de sa licence ou certificat médical (datant de moins de 1 an au 27/09/2015) dûment muni des références du médecin examinateur.

RENSEIGNEMENTS et INSCRIPTIONS

Site Internet www.cospi.org



C.O.S.P.I (Club Omnisports de Petite-Île)
Stade Régional d'Athlétisme
14, rue des Jacarandas
97429 Petite-Île

Tél : 06 92 56 25 05
Ou : 06 92 66 83 11
Tél : 02 62 53 02 13