

Numéro de Dossard : _____ (réservé à l'organisation)

BULLETIN D'INSCRIPTION ALBA TRAIL

Quatrième édition **Le 24 FEVRIER 2019** ALBAN (81)

A remplir et à renvoyer accompagné du règlement et d'une **photocopie de la licence ou d'un certificat médical** de non contre indication à la course à pied en compétition de moins d'un an à la date de la course (**obligatoire**)

à l'adresse suivant : **ACLA Lotissement des Crêtes, 7 chemin des Primevères, 81990 CAMBON**

(Les chèques sont à libeller à l'ACLA) : Association Courses Loisirs Albanaise

Pour les mineurs autorisation parentale obligatoire

Cochez vos choix :

- 26 km ALBA TRAIL D+ 1008 (15€)
- 12 km ALBA CANITRAIL D+ 439 (12€)
- 12 km ALBA TRAILHOU D+ 439 (12€)
- 8,5 km ALBA TRAILHOUNET D+ 180 (8€)
- 12 / 8.5 km ALBA MARCHE D+ 340 / D+ 180 (5€)
- Repas coureur (10€)
- Repas accompagnant (10€) xpers.

TOTAL € :€

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe: H F

Email _____@_____

Adresse postale : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Numéro de Licence (Obligatoirement saison en cours) : _____

Club : _____ Date d'obtention : _____ (obligatoirement saison en cours)

je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur visible sur le site internet : www.albatrail.wixsite.com/alba-trail

Fait à _____ Date _____ Signature _____

(Pour les mineurs, signature obligatoire du représentant légal et autorisation parentale)