

Certificat médical préalable à la pratique du sport

Je soussigné, Docteur
certifie avoir examiné
Mme/Mlle/M.
né(e) le, et n'avoir pas constaté, à la date de
ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de la
course à pied en compétition.
Fait à, le

Cachet du médecin

Signature

Lors de leur inscription au prochain St-POL - MORLAIX, les coureurs devront joindre à leur bulletin d'inscription :

1 - LICENCIÉS FFA ou PASS'RUNNING, ou LICENCIÉS AFFINITAIRES FSGT, UFOLEP, FSCF avec mention athlétisme, ou LICENCIÉS TRIATHLON.

- Photocopie d'une licence

2 - AUTRES LICENCIÉS ET NON LICENCIÉS

- Certificat médical de moins d'un an (ou copie) précisant **IMPÉRATIVEMENT** l'aptitude à la course à pied en compétition

Les dossards ne seront délivrés qu'aux coureurs ayant présenté la preuve de leur visite médicale, datant de moins d'un an, à la date du 6 novembre 2016.

Bulletin d'inscription

**AUCUNE
INSCRIPTION
SUR PLACE**

à compléter et à renvoyer avant le 22 octobre 2016, 21 heures,
avec chèque d'engagement (à l'ordre de St-Pol - Morlaix) à l'adresse suivante :
ST-POL - MORLAIX - BP 27444 - 29674 MORLAIX cedex
Téléphone 02 98 88 72 70 - Organisateur saintpolmorlaix@wanadoo.fr
Inscription en ligne www.saintpolmorlaix.com (Chrono course)

Pour être validée, toute inscription doit être accompagnée du chèque d'engagement et de la photocopie de la licence FFA, licence Triathlon ou du certificat médical précisant l'aptitude à la course à pied en compétition.

Numéro de dossier (réservé à l'organisation)

Nom

Prénom Sexe : H F

Date de naissance Téléphone

Club ou association ou entreprise ou établissement scolaire

N° de licence (pour les licenciés FFA)

Adresse

Code postal Ville

Pays Nationalité

E-mail.....

Meilleure performance : 10 km..... 21,1 km..... Lieu

Date

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en accepter toutes les clauses.

Fait à, le Signature

21,1 km mixte : 19 €	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

10 km mixte : 15 €	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

Minimes : Gratuit 5 km	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

Benjamins : Gratuit 3 km	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

Mini : Gratuit	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès d'une compagnie d'assurances.

Individuelle accident : les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence ; il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.

Pour les **mineurs**, autorisation obligatoire des parents et certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

J'autorise mon fils (ma fille) né(e) le

à participer à la course du 3 km 5 km mini 10 km mixte Semi Cavalcade

Fait à, le Signature

PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ AU RETRAIT DU DOSSARD

