N° de dossard

BULLETIN D'INSCRIPTION

L VEUILLEZ NE SÉLECTIONNER QU'UNE COURSE PAR BULLETIN Vallées cévenoles

☐ Bassurels La Ronde du Pont de l'Ayrette ☐ Barre des Cévennes Le Coup de Barre	☐ Le Collet de Dè La Nouvelle Calade ☐ Florac 3 Rivière Le Tour du Dolmen		☐ Ispagnac Les Sentiers de la Fraise ☐ Le Pompidou La Castagne
Nom :	Prénom :	Date de Naissance (JJ/MM/AAAA)	:
Sexe : 🔲 M 🔲 F Catégorie :	Code Postal :	Ville :	
Pays : Tel :	Email :		
Club/Association :			·····
N° Licence :	Date certificat médical (non licencié) :		
Concurrents Mineurs - Autoris	ation Parentale		
Je, soussigné(e)		autorise mon fils/ma fille (Nom et Prénom)	
		à participer à l'animation e	enfant organisé à
Fait à		le	
Les courses du Challenge des Va	Ilées Cévenoles ne sont ouver	rtes qu'à partir de la catégo	rie Junior. Soit, tout

concurrent né avant le 1^{er} septembre 2005. En complétant ce bulletin, je certifie avoir pris connaissance du règlement interne du Challenge des Vallées

Cévenoles. J'autorise "Le Challenge des Vallées Cévenoles" ainsi que les associations affiliées à produire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre des évènements sportifs qui composent le challenge.

SIGNATURE OBLIGATOIRE