BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :
Prénom :
Adresse :

N° DOSSARD

Sexe : ☐ **H** ☐ **F**

Date de naissance :

Club :
Numéro de téléphone :
Email :

Photocopie obligatoire de la licence FFA ou FFTRI ou certificat médical de non contre-indication à la course à pied en compétition daté de moins d'un an pour les coureurs uniquement.

Droit d'inscription : 12€ (course) / 5€ (marche)

Règlement par chèque à l'ordre du Trésor Public
avant le 14 septembre 2018 (inscription sur place possible)

Adresse d'inscription :
Mairie d'Aramon - Place Pierre Ramel, 30390 Aramon

☐ *J'ai pris connaissance du règlement de la course Le Trail du Calvaire visible sur www.aramon.fr*

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Tentez l'aventure !
2ème édition
Trail du Calvaire

www.aramon.fr