



BULLETIN D'INSCRIPTION "S.N Trail"

Nom : **Prénom :**

- Homme
 Femme

Né(e) le :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail : N° TEL :

Distances :

- | | | | |
|--------------------------------|------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> 8 km | 8 € | Départ | 15H45 |
| <input type="checkbox"/> 13 km | 10 € | Départ | 15H15 |
| <input type="checkbox"/> 19 km | 12 € | Départ | 14H45 |
| <input type="checkbox"/> 28 km | 14 € | Départ | 14H15 |

- Licencié
 Non licencié

Fédération :

Club :

N° licence :

Pour les non licenciés, une photocopie du certificat médical de moins d'un an avec la mention de non contre-indication à la pratique de la course à pied "en compétition" ou un PPS est obligatoire.

Merci de nous retourner le bulletin d'inscription rempli accompagné des droits d'engagement ainsi qu'une photocopie de la licence 2024/2025 pour les licenciés ou du certificat médical ou PPS pour les non-licenciés.

A l'adresse suivante

SN Trail- 17 la Jostais - 44460 ST NICOLAS DE REDON - chèque à l'ordre de S.N.Trail.

INSCRIPTION EN LIGNE sur KLIKEGO (S.N.Trail)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en appliquer les conditions.

Date :

Signature :