



28^{ème} édition Cross du Piton des Neiges

Dimanche 21 mai 2017

Inscription en ligne : www.49degres.com

49°

BULLETIN
D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe Féminin Masculin

Téléphone : _____ Email : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Licencié FFA : Autre licence : n° _____ Club : _____

CERTIFICAT MEDICAL

Non licencié
Je soussigné Docteur
Certifie après examen que
ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de la course à
pied en montagne.

Fait à : _____ Date : _____ / _____ /2017

Cachet du médecin

Frais d'inscription par chèque à l'ordre du « **CLUB AVALASSE** » à envoyer à l'adresse mentionnée ci-dessous

Tarif : 27 euros

Taille tee-shirt : S M L XL

Objet : Autorisation de publication d'une photo

J'autorise le Club Avalasse à diffuser la (les) photo(s), sur lesquelles je figure, prises au cours de l'épreuve du Cross du Piton des neiges, le 20 et 21 mai 2017, en vue de mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site web désigné à l'adresse :

<http://www.avalasse.fr>. Sans limites de durée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'au support explicitement mentionné. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter. Par ailleurs, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent bulletin d'inscription.

Fait le _____ / _____ /2017

Signature :

IMPORTANT : Aucun concurrent inscrit ne pourra recevoir son dossard et prendre le départ sans la présentation de sa licence ou du certificat médical dûment muni des références du médecin examinateur.

Renseignements et inscriptions

Club Avalasse
BP 42 97413 CILAOS
GSM : 0692 34 97 52

Site : www.avalasse.fr
Email : avalasse974@gmail.com



SERVICE DES SPORTS
CILAOS

