



## BULLETIN D'INSCRIPTION Mini Marathon 08 Août 2015

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe : M/F

**TAILLE DE TEE-SHIRT : S/M/L/XL**

Club : .....

N° licence : .....

Record personnel : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....

Règlement à l'ordre de .....

Signature .....

**A REMETTRE IMPERATIVEMENT AVANT LE 7 AOÛT 2015, 16 HEURES A L'OFFICE DE TOURISME DE SAINT-LAURENT DU MARONI ET LE SERVICE DES SPORTS.**

### **Certificat médical**

Je soussigné Docteur : .....

Certifie que : .....

Né(e) le : .....

Ne présente aucune contre-indication clinique à la pratique de la course à pied en compétition.

Fait à : ..... le .....

Cachet du médecin :