

## **Bulletin d'inscription**

Cocher la case correspondante :

Trail                      12 km              17 km

Randonnée              12 km

Nom.....

Prénom.....

Adresse .....

.....

Téléphone.....Portable.....

Date de naissance .....Catégorie.....

Club.....N° de licence.....

**Certificat médical d'aptitude à la course à pied de moins d'un an obligatoire pour les non licenciés.**

**Autorisation parentale pour les mineurs :**

Je soussigné(e), père, mère de

.....

autorise mon enfant à participer au Trail du facteur.

A .....Le.....

Signature :

**A renvoyer à :**  
**Nicolas LAFUSTE**  
**Brouelles**  
**46090 Maxou**