



BULLETIN D'ENGAGEMENT

NOM D'EQUIPE (Obligatoire):

DISTANCE CHOISIE (en fonction de la composition finale des équipes, l'organisation peut être amenée à modifier la distance) :

5 Km 7Km 9Km

EQUIPIER N°1:

Sexe : Homme Femme (Barrer la mention inutile)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

CP : Ville :

Tel Portable : / / / /

Adresse mail (obligatoire, une minimum par équipe) : @

Renseignements en cas d'urgence (Personne à contacter + allergies...) :

.....

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité.

J'accepte également la publication de ma photo (*Rayer cette phrase si désaccord*).

Signature:

EQUIPIER N°2:

Sexe : Homme Femme

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

CP : Ville :

Tel Portable : / / / /

Adresse mail (obligatoire une minimum par équipe) : @

Renseignements en cas d'urgence (Personne à contacter + allergies...) :

.....

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité.

J'accepte également la publication de ma photo (*Rayer cette phrase si désaccord*).

Signature:

EQUIPIER N°3:

Sexe : Homme Femme

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

CP : Ville :

Tel Portable : / / / /

Adresse mail (obligatoire une minimum par équipe) : @

Renseignements en cas d'urgence (Personne à contacter + allergies...) :

.....

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité.

J'accepte également la publication de ma photo (*Rayer cette phrase si désaccord*).

Signature:

Commentaires :
.....
.....

Montant par équipe: 15€

Fiche à renvoyer avec un certificat médical par participant de moins d'un an et votre règlement à l'ordre de l'ARIST.

INFORMATIONS SUR LE RÉGLEMENT: arist.asso.fr