



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner avant le **mercredi 25 septembre 2019** accompagné du paiement (chèque à l'ordre de ATSCAF87), de la licence FFTRI, FFA, FFC ou Ufolep-Cyclisme) ou du certificat médical datant de moins d'un an. (cf. règlement de la course consultable en ligne sur hauteviennne.atscaf.fr ou page FB Atscaf87)

Adresse : ATSCAF87 – 31 rue Montmailler 87000 Limoges
 Contacts : 06.63.11.05.85 / 06.18.27.46.40

Challenge entreprise* Nom de l'entreprise

Relais Nom de l'équipe :

INDIVIDUEL / 1 ^{er} RELAYEUR (CAP)		2 ^e RELAYEUR (VTT)	
Rayer la mention inutile			
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
SEXE	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	SEXE	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de Naissance	<u>Catégorie :</u>	Date de Naissance	<u>Catégorie :</u>
Adresse		Adresse	
CP - Ville		CP - Ville	
Club		Club	
N°Licence		N°Licence	
<input type="checkbox"/> FFTRI <input type="checkbox"/> FFA (pour le relayeur CAP) <input type="checkbox"/> Certificat médical		<input type="checkbox"/> FFRTI <input type="checkbox"/> FFC (pour le relayeur VTT) <input type="checkbox"/> Certificat Médical <input type="checkbox"/> Ufolep-Cyclisme (pour le relayeur VTT)	
Mail		Mail	
Tél		Tél	

Certifie avoir pris connaissance du règlement de la course.
 (consultable sur le site <http://hauteviennne.atscaf.fr> ou sur place).

Signature :

TARIFS Inscriptions	<input type="checkbox"/> 8 € en individuel jusqu'au 25/09/19	<input type="checkbox"/> 10 € sur place
	<input type="checkbox"/> 16 € en équipe jusqu'au 25/09/19	<input type="checkbox"/> 20 € sur place

Chèque à l'ordre de l'ATSCAF87

Autorisation parentale (pour les mineurs) :

Je soussigné(e),, autorise mon fils/ma fille à participer au Vétathlon d'Uzurat à Limoges, le 28 septembre 2019 et dégage les organisateurs de toutes responsabilités en cas de défaillance physique de sa part.

Signature du représentant légal :

*Uniquement en relais