

**CHALLENGE DE L'ANDELLE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION**                      **Licence FFA n° :.....**

Nom.....Prénom.....

Club ou Commune.....

Date de naissance..... /..... /.....                      Distance  
Catégorie (F/M).....                      5km **ou** 10km **ou** 5 et 10km

N°..... Rue.....

Code Postal.....Commune.....

Les coureurs participent aux épreuves du Challenge de l'Andelle sous leur propre responsabilité. Les organisateurs déclinent toute responsabilité en cas d'accident causé par une insuffisance physique.

***Je déclare être en possession d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition. Je joins une photocopie d'un certificat de moins de 6 mois ou de la licence sportive en cours de validité (photocopie valable pour la durée du challenge en cours). Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du challenge de l'Andelle et l'accepter sans restriction.***

A ..... le.....                      Adresse mail :.....

Signature.

**Autorisation Parentale obligatoire pour les mineurs**

**M .....**                      **autorise mon fils, ma fille.....**

à participer aux diverses courses du Challenge de l'Andelle pour la saison.

Signature

**Ce bulletin d'inscription est valable pour toutes les épreuves du Challenge .**

**Un passeport vous sera fourni pour faciliter votre inscription aux prochaines épreuves. Cette remise n'aura lieu que si la photocopie, de la licence ou du certificat, est jointe à ce bulletin.**

Je suis informé (e) de la possibilité de demander la non communication de mes données nominatives.

**Couverture Photos : J'autorise les organisateurs et leurs partenaires agréés à reproduire des photos de l'évènement me représentant dans le cadre de cette manifestation**