



Des femmes pour les femmes.

Départ 17 h à la Mairie de Pirae - Age : 12 ans dans l'année (catégorie benjamine née avant 2002) - Distance : 3 km.

**IL EST CONSEILLE DE DEPOSER LE PRESENT BULLETIN
AVANT VENDREDI SOIR CHEZ NIKE TAHITI**

**La personne responsable du recueil et/ou dépôt des inscriptions engage sa
responsabilité quant à la justesse des renseignements fournis**

Les non titulaires d'une licence d'une fédération affiliée au COPF, doivent fournir obligatoirement une photocopie d'un Certificat Médical de non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pieds en compétition, datant de moins d'un an. Ce document sera conservé par les organisateurs.

Les personnes n'ayant pu fournir de certificat médical conforme ou numéro de licence, ne seront pas autorisées à courir sur le circuit, et devront effectuer le parcours en marchant.

(1) J'ai pris connaissance du règlement et je certifie exact les renseignements ci-dessous.

Nom de l'entreprise :

Contact du responsable des inscriptions (nom/téléphone) :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Tél	Fédération / Club Entreprise / N° licence	Course Date CM	Marche	inscription 1000 F. minimum Chq / Espèces	Date & Signature obligatoire (1)	N°Dossard
	TAATA	EXEMPLE	BEATRICE	30/07/1976	71 88 56	FAPF/358478 ou OPT	30/01/13	1000 F		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										



	Nom	Prénom	Date de naissance	Tél	Fédération / Club Entreprise / N° licence	Course Date CM	Marche	inscription 1000 F. minimum Chq / Espèces	Date & Signature obligatoire (1)	N°Dossard
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										



	Nom	Prénom	Date de naissance	Tél	Fédération / Club Entreprise / N° licence	Course Date CM	Marche	inscription 1000 F. minimum Chq / Espèces	Date & Signature obligatoire (1)	N°Dossard
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										