

LE RELAIS DES COPAINS

Association Sportive

Courir en Polynésie

AS TAMARU PUNARUU

Athlétisme



Samedi 14 juin 2014 à 17h
12ème édition

au stade de la Punaruu

Capitaine d'équipe :

Nom de l'équipe :

N° des dossards		

ATTENTION, l'équipe doit comporter au moins une fille.

Coureur N° 1 H ou F Cadet à vétéran effectuera 3 tours – soit 7,5 km	Coureur N° 2 H ou F Minime (14 ans) à vétéran effectuera 2 tours – soit 5 km	Coureur N° 3 H ou F Benjamin (12 ans) à vétéran effectuera 1 tour – soit 2,5 km
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Né(e) le :Sexe H / F	Né(e) le :Sexe H / F	Né(e) le :Sexe H / F
Tél. :	Tél. :	Tél. :
N° de licence FAPF :	N° de licence FAPF :	N° de licence FAPF :
Club :	Club :	Club :

Pour les non licenciés à la Fédération d'Athlétisme ou de triathlon :

« Je dépose un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité résultant d'incidents ou d'accidents qui pourraient survenir lors de la manifestation ci-dessus ».

Date et signature obligatoire (1)	Date et signature obligatoire (1)	Date et signature obligatoire (1)

(1) Signature des parents pour les mineurs.

Montant de l'inscription : 1 000 F. par coureur licencié FAPF
 (1 500F. pour les non licenciés). (+ **500F sur place le jour de la course**)
 Chèque à établir au nom de l'AS CEP.

Montant versé :Francs



LE RELAIS DES COPAINS

Association Sportive

Courir en Polynésie

AS TAMARU PUNARUU

Athlétisme



Samedi 14 juin 2014 à 17h
12ème édition

au stade de la Punaruu

Capitaine d'équipe :

Nom de l'équipe :

N° des dossards		

ATTENTION, l'équipe doit comporter au moins une fille.

Coureur N° 1 H ou F Cadet à vétéran effectuera 3 tours – soit 7,5 km	Coureur N° 2 H ou F Minime (14 ans) à vétéran effectuera 2 tours – soit 5 km	Coureur N° 3 H ou F Benjamin (12 ans) à vétéran effectuera 1 tour – soit 2,5 km
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Né(e) le :Sexe H / F	Né(e) le :Sexe H / F	Né(e) le :Sexe H / F
Tél. :	Tél. :	Tél. :
N° de licence FAPF :	N° de licence FAPF :	N° de licence FAPF :
Club :	Club :	Club :

Pour les non licenciés à la Fédération d'Athlétisme ou de triathlon :

« Je dépose un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité résultant d'incidents ou d'accidents qui pourraient survenir lors de la manifestation ci-dessus ».

Date et signature obligatoire (1)	Date et signature obligatoire (1)	Date et signature obligatoire (1)

(1) Signature des parents pour les mineurs.

Montant de l'inscription : 1 000 F. par coureur licencié FAPF
 (1 500F. pour les non licenciés). (+ **500F sur place le jour de la course**)
 Chèque à établir au nom de l'AS CEP.

Montant versé :Francs

