



Bulletin d'inscription au 1^{er} Cap BéraTrail

Dimanche 13 mars 2016



Coordonnées du participant

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Email : _____ @ _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Sexe : masculin féminin

Trail : 13 km 5 km

Rando : 10 km 5 km

Course enfant : 1 km

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné(e) M./Mme* _____ autorise mon enfant
_____ à participer au « 1^{er} Cap BéraTrail »,
organisé par l'Apeeb le 13 mars 2016, et ceci sous ma responsabilité.

Date : _____

Signature(s) : _____

*rayez la mention inutile

Partie réservée à l'organisation

certificat médical

N° de licence FFA : _____

N° de Dossard : _____

J'ai bien pris connaissance du règlement et je l'accepte.

J'autorise l'APEEB à me contacter par mail pour m'informer des prochaines éditions du Cap BéraTrail.

Fait à : _____

Date : _____

Signature : _____

Toute les informations concernant cette manifestation sont disponibles sur www.apeeb.com ou sur le site de notre partenaire « chrono-start » www.chrono-start.com