



# Les Boucles de Gayant - 5 km

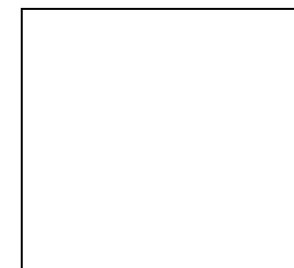
## Challenge Scolaire - Fiche d'inscription collective

### Jeudi 25 mai 2017

Nom de l'établissement : .....

Cachet de l'établissement :

Adresse : .....



Mail : .....

Nom de l'équipe : .....

Nom et téléphone du responsable de l'équipe : .....

Nom et téléphone du directeur de l'établissement : .....

Visa du directeur de l'établissement : .....

**FICHE D'INSCRIPTION A REMETTRE AU SERVICE DES SPORTS AVANT LE VENDREDI 5 MAI 2017**

	Nom	Prénom	Année de naissance	Sexe	N° de licence FFA	Adresse / Mail	Nationalité	N° de dossard
1								
2								
3								
4								
5								

6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

**Je joins lors du retour de la fiche d'inscription collective :**

✓ **un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied ou de l'athlétisme en compétition, datant de moins d'un an.**

✓ **une copie de la licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou Pass'J'aime Courir, délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la manifestation, ou de la licence délivrée par le FFCO, la FFPM ou la FFTRI, également valable le jour de la course.**

✓ **une copie de la licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître, par tous moyens, la non-contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition.**

✓ **une copie de la licence délivrée par l'UNSS ou l'UGSEL, en cours de validité à la date de la manifestation, et dans la mesure où l'engagement est valablement réalisé par l'établissement scolaire ou l'association sportive scolaire.**

Pour info : un certificat médical est valable un an.

**Visa du directeur de l'établissement:**