**Bulletin d’inscription au Trail du Suc des Vents 2020**

**Samedi 13 juin 2020**

Nom : .............................................. Prénom : ......................................................

Adresse : ..............................................................................................................

Code postal : ....................................... Ville : .....................................................

Sexe : M ou F

Date de naissance :.............................Tél. portable personnel: ...............................

e-mail : ...................................................................................................................

Nom de la Personne à contacter en cas d’accident ..............................................

Téléphone .......................................................

Vous êtes muni d’une licence FFA, joindre obligatoirement une photocopie de votre licence.

N° licence : ................................... Fédération : ...................................................

Club : .....................................................................................................................

Vous êtes non licencié et/ou mineur : joindre obligatoirement un certificat médical de moins de 1 an

à la date de l’épreuve avec la mention “aptitude à la course à pied en compétition”.

*Apportez vos épingles pour les dossards*.

**Courses :**

Inscription avant le 06/06/2020 (choisissez votre distance) :

❏ 7 kms ➜ 7 €;❏ 12 kms ➜ 12 €;❏ 23 kms ➜ 17 €; ❏ 36 kms ➜ 22 €.

Inscription à partir du 07/06/2012 (choisissez votre distance) :

❏ 7 kms ➜ 10 €; ❏ 12 kms ➜ 15 €.❏ 23 kms ➜ 20 €;❏ 36 kms ➜ 25 €;

Inscriptions gratuites aux courses des enfants le jour même :

❏ 0,6 kms (de 2011 et après) ❏ 1,2 kms (2009-2010) ❏ 3 kms (de 2005 à 2008)

**Repas :**

❏**Coureurs** ➜ 5 € Accompagnateurs ➜ 8 €

Nombre de repas : \_ \_ \_ \_ \_ \_ x \_ \_ \_ € = \_ \_ \_ €

**Autorisation parentale :**

Je soussigné(e) .........................................................................

Représentant légal, autorise ....................................................

à participer à l’épreuve de .......Km

 Signature :

Ce bulletin d’inscription est à envoyer accompagné de votre certificat médical ou de votre

licence en cours de validité ainsi que de votre règlement (par espèce ou chèque à l’ordre

de « Le sou des écoles ») à l’adresse suivante :

Le Sou des écoles Date et Signature :

Chez Mr Soton Julien

Les Chaux

35 route de Bécuze

07790 Saint Alban d’Ay