

# BULLETIN D'INSCRIPTION PAR CORRESPONDANCE

## TRAIL VIA AGRIPPA 2025

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : M ou F

Catégorie : \_\_\_\_\_

Club/Association/Ville : \_\_\_\_\_

N°licence FFA ou PPS Athle : \_\_\_\_\_

N°de tel à appeler en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

**Je m'inscris à la course 12 km : (à partir de la catégorie cadet)**

10 euros

**Je m'inscris à la course 20 km : (à partir de la catégorie junior)**

15 euros

*Joindre obligatoirement pour les licenciés une photocopie de la licence 2024-2025 (FFA, UFOLEP, FSCS, FSGT)*

*Joindre obligatoirement pour les non-licenciés un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an au 23 Février 2025 ou PPS Athle de moins de 3 mois (seulement pour les 2 courses)*

**J'accepte le règlement :**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature (parents pour les mineurs) :

**Bulletin d'inscription, la photocopie de la licence ou du certificat médical, ainsi que le règlement à l'ordre de « Club Athlétique Via Agrippa » sont à envoyer avant le 21/02/2025 (pas d'inscription sur place pour les 2 courses) à Mme Julie BLANCHER, 16, Impasse B. Murillo, 87170 ISLE**