



# La Ronde des DUCS

24 heures de Dijon à la marche

## **BULLETIN D'INSCRIPTION 6 heures PAR ÉQUIPE**

Responsable de l'équipe : .....

Nom de l'équipe : .....

### MARCHEUR N° 1

NOM : ..... Prénom: .....

Licence F.F.A. : ..... I.A.A.F.: ..... Club: .....

Date du certificat médical (si non licencié de moins d'un an): .....

Date de naissance: ..... H/F: .....

Adresse: .....

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

Mail: ..... Téléphone: .....

### MARCHEUR N° 2

NOM : ..... Prénom: .....

Licence F.F.A. : ..... I.A.A.F.: ..... Club: .....

Date du certificat médical (si non licencié de moins d'un an): .....

Date de naissance: ..... H/F: .....

Adresse: .....

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

Mail: ..... Téléphone: .....

Nous, soussigné(e)s avons pris connaissance et acceptons les règlements de l'épreuve, droit à l'image inclus, et nous nous inscrivons pour l'épreuve des 6 heures de La Ronde des DUCS par équipe.

Fait à ....., le ..... 2014

Nom et signature du responsable de l'équipe

**Pour les non licenciés certificat médical de moins d'un an spécifiant la non contre-indication de la pratique de la marche athlétique en compétition**

**A retourner dûment COMPLÉTÉ à Isabelle et Maurice Dumont – 5 rue des Castels – 21121 DAIX avant le (voir règlement), accompagné du Chèque d'inscription à l'ordre de " DIJON UNIVERSITÉ CLUB ATHLÉTISME"**

**Rappel : AUCUNE INSCRIPTION SUR PLACE**