



BULLETIN D'ENGAGEMENT – SPORT ADAPTE

Inscription gratuite

DISTANCE CHOISIE (en fonction de la composition finale des équipes, l'organisation peut être amenée à modifier la distance) :

5 Km 7Km 9Km

Sexe : Homme Femme (Barrer la mention inutile)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

CP : Ville :

Tel Portable : / / / /

Adresse mail : @

Recommandations particulières:

.....

Personne référente à contacter (Nom + numéros) :

.....

Je sais faire du vélo : oui non

Je déclare participer sous mon entière responsabilité en respectant le règlement intérieur de l'épreuve, le code de la route et les consignes de sécurité. J'accepte également la publication de ma photo (*Rayer cette phrase si désaccord*).

Signature:

Commentaires :

.....

.....

Fiche à renvoyer avec un certificat médical par participant de moins d'un an. **Certif médical cdsa ?**

ARIST – 63 Avenue de Poisat 38320 Eybens - gregory.justin@arist.asso.fr - 07.68.31.55.45