NOM: PRÉNOM: Date de naissance: / Sexe: F / M Adresse:	COURSE DU BORD DE SAÔNE			BULLETIN D'INSCRIPTION 2023					
Adresse:	NOM:	PRÉN	PRÉNOM :						
code postal : Ville :	Date de naissance : / / Sexe : F / M								
	Adresse:		•••••		•••••	••••			
Email :	code postal:V	ille :							
ENTOURER votre choix d'inscription : Enfant Adulte	ENTOURER votre choix d'insci					A dult	Δ]	
2014-17 2002-13 2008-2011 2005 et avant 2005 et avant	2014-17 2002-13 20]		
500 m 1,5 Km 3 Km 8 Km 12 Km 8 Km 21 Km	500 m 1,5 Km	3 Km	8 Km	12 Km	8 Km	12 Km	21 Km		
4 € 4 € 10 € 14 € 18 €	4 € 4 €	4€	10 €	14 €	10 €	14 €	18 €	l	
A renvoyer pour réception avant le 14 Mars à : Dominique Tirard Course du Bord de Saône 131, chemin des Pénicheurs 01600 Saint-Bernard CERTIFICAT MÉDICAL OU LICENCE OBLIGATOIRE Je suis dans l'obligation de fournir à l'organisateur soit : Certificat médical de non contre-indication à la course à pied en compétition de moins de 1 ar Licence sportive n° athlétisme/course/triathlon en cours de validit Ayant accepté le règlement, je participe à la course du bord de Saône ou j'autorise mon enfant mineur (nommé ci-dessus) à participer à la course du bord de Saône	Dominique Tirard Course du Bord de Saône 131, chemin des Pénicheurs 01600 Saint-Bernard CERTIFICAT MÉDICAI Je suis dans l'obligation de Certificat médical de no Licence sportive n° Ayant accepté le règlement ou j'autorise mon enfant mineu	fournir à l'o on contre-in , je participe ur (nommé d	e à la cour	ur soit : la course : athlétis rse du bord à participe	à pied er sme/cour l de Saôr er à la co	se/triathlone urse du b	on en cour	rs de validité	