

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AKUMA TRAIL

À COMPLÉTER ET À ENVOYER

Association Akuma | 1, le Haut des Graves 09210 LÉZAT SUR LÈZE

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

DATE DE NAISSANCE ..... SEXE H / F

CATÉGORIE ..... N° DE LICENCE .....

CLUB/ASSOCIATION/ENTREPRISE .....

EMAIL ..... TÉLÉPHONE .....

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE .....

JE SOUHAITE PARTICIPER À LA

COURSE 15KM     COURSE 8KM     MARCHE 13KM     MARCHE 8KM

DATE .....

**SIGNATURE**

AVEC MENTION LU ET APPROUVÉ

## PIÈCES COMPLÉMENTAIRES

- Le règlement de 10€ par chèque à l'ordre de Association AKUMA (12€ si inscription la veille)
- Le certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an à la date de la course.
- L'autorisation parentale complétée et signée pour les participants mineurs.

Cadre réservé à l'organisation  
NUMÉRO DE DOSSARD

CONTACT ET INFORMATIONS

**06 63 37 51 21**

WWW.ASSOCIATIONAKUMA.FR