

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

Nous reconnaissons avoir bien pris connaissance du règlement du 23ème Ekiden d'Albi et en accepter tous les points abordés.
Le règlement est disponible sur le site www.ekidendalbi.com

Pour les non-licenciés : fournir un certificat médical comportant la mention «non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition». **Triathlètes : copie de la licence obligatoire.**

Challenge :	
Dossard	P : <input type="checkbox"/> Chq <input type="checkbox"/> Esp <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> CM
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> MIX <input type="checkbox"/> TC
RÉSERVÉ À L'ORGANISATION	

SI EQUIPE merci de renseigner le nom

NOM DE L'ÉQUIPE

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE

ADRESSE

CODE POSTAL **VILLE**

TELEPHONE **MOBILE**

EMAIL **@**

SI CHALLENGE merci de renseigner le nom

ENTREPRISE

ETABLISSEMENT SCOLAIRE (uniquement pour les jeunes)

FAMILLE

SI CLUB FFA merci de renseigner le nom

ENTREPRISE

RELAIS	NOM Prénom	Sexe	Année	N° de licence FFA uniquement	Dossard
Numéro 1 5 km		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	né(e) en	_____	
Numéro 2 10 km		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	né(e) en	_____	
Numéro 3 5 km		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	né(e) en	_____	
Numéro 4 10 km		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	né(e) en	_____	
Numéro 5 5 km		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	né(e) en	_____	
Numéro 6 7,195 km		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	né(e) en	_____	

Chèque à l'ordre du Marathon d'Albi. Inscriptions et paiements possibles directement en ligne sur internet

Ne seront validés que les dossiers complets (6 licences ou CM + Paiement).

Dans le cas où nous devrions refuser des équipes, les dossiers complets deviendraient donc prioritaires devant ceux en attente.