



Samedi 11 janvier 2020

# 6<sup>ème</sup> Trail Nocturne des Rois

**BULLETIN d'INSCRIPTION**

(Écrire en MAJUSCULES pour éviter toute erreur)

Inscriptions par correspondance jusqu'au vendredi 10 janvier 2020:

**LAS GROULOS LONGAGNOS – Trail des rois – Mairie – 31340 Villemur/Tarn.**

Tarif : **15 €** pour le 13 km, **20 €** pour le 19km

Chèque à l'ordre de «Las Groulos Longagnos »

**PAS D'INSCRIPTION LE JOUR DE LA COURSE**

*Seules les inscriptions complètes (avec certificat médical et paiement) seront prises en compte.*

13 KM

19 KM

DOSSARD

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE (M/F)  ANNEE DE NAISSANCE  CATEGORIE

CLUB/ASSO.....

ADRESSE.....

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

E. mail : .....

**Présentation obligatoire d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pieds en compétition, de moins d'un (1) an (ou sa photocopie)**

**ATTESTATION POUR LES MINEURS**

Je soussigné (nom & prénom) .....

Autorise mon fils, ma fille : .....

A participer sous ma responsabilité au Trail Nocturne des Rois.

A ..... Le / /

Signature pour tous précédée  
de la mention « lu et approuvé »



Samedi 11 janvier 2020

# 6<sup>ème</sup> Trail Nocturne des Rois

**BULLETIN d'INSCRIPTION**

(Écrire en MAJUSCULES pour éviter toute erreur)

Inscriptions par correspondance jusqu'au vendredi 10 janvier 2020:

**LAS GROULOS LONGAGNOS – Trail des rois – Mairie – 31340 Villemur/Tarn.**

Tarif : **15 €** pour le 13 km, **20 €** pour le 19km

Chèque à l'ordre de «Las Groulos Longagnos »

**PAS D'INSCRIPTION LE JOUR DE LA COURSE**

*Seules les inscriptions complètes (avec certificat médical et paiement) seront prises en compte.*

13 KM

19 KM

DOSSARD

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE (M/F)  ANNEE DE NAISSANCE  CATEGORIE

CLUB/ASSO.....

ADRESSE.....

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

E. mail : .....

**Présentation obligatoire d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pieds en compétition, de moins d'un (1) an (ou sa photocopie)**

**ATTESTATION POUR LES MINEURS**

Je soussigné (nom & prénom) .....

Autorise mon fils, ma fille : .....

A participer sous ma responsabilité au Trail Nocturne des Rois.

A ..... Le / /

Signature pour tous précédée  
de la mention « lu et approuvé »

