

# Pavie Trail 2019

Dimanche 12 mai 2019

Salle polyvalente de Pavie

A compléter et à renvoyer accompagné du règlement à l'ordre de

**Pavie Trail Course Nature**

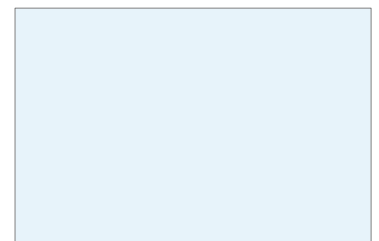
et d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an ou de la copie de la licence

## Réception de l'engagement avant le 8 mai 2019

à

Numéro de dossard

**Simon DURAND**  
**1 rue Baudin**  
**32000AUCH**



Choisissez votre course (cochez votre choix) : 11 km (11 €)

21 km (14 €)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Année de naissance : ..... Catégorie : ..... Sexe : H  F

N° de licence : ..... Club ou association : .....

Courriel : .....@.....

Date et signature :

Je déclare avoir remis à l'organisation lors de l'inscription, un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition de moins d'un an pour les non licenciés. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres coureurs de s'assurer individuellement.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et m'engage à le respecter.