

BULLETIN D'INSCRIPTION CROSS DE L'EPIPHANIE

Les inscriptions devront être retournées avant le 26 décembre 2025 à l'adresse suivante : CATHERINE CHIVET 15 rue de Crémarest 62142 ALINCTHUN

Nom				Prénom	
Sexe	F	М	Date de naissance		
Adresse					
Email					
Club					

• .	Je	suis	né(e	e) en	2007	ou	avant
-----	----	------	------	-------	------	----	-------

Participation de 8 € à régler par chèque à l'ordre de Courir à Colembert. Inscription possible le jour de la course avant 9h45, supplément de 3 €.

Catégorie	Juniors 2007	Espoirs 2004-2006	Seniors 1992-2003	Masters 1991 et avant
-----------	--------------	-------------------	-------------------	-----------------------

Joindre, ou présenter avant le départ, une attestation de Parcours Prévention Santé (PPS) de moins de 3 mois au jour de l'épreuve ou copie de la licence de la Fédération Française d'Athlétisme en cours de validité.

En cas d'absence des documents demandés la participation sera refusée et ne donnera lieu à aucun remboursement. En m'inscrivant, j'accepte le règlement de l'épreuve dans sa totalité.

Signature

• Je suis né(e) en 2008 ou après

Cadets-Juniors : participation de 8 € à régler par chèque à l'ordre de Courir à Colembert Gratuité totale pour Eveil, Poussins, Benjamins et Minimes

Catágorio	Eveil	Poussins	Benjamins	Minimes	Cadets	Juniors
Catégorie	2017 - 2019	2015 - 2016	2013 - 2014	2011 - 2012	2009 - 2010	2008

Je soussigné	Nom			Prénom			
Certifie en qualit	Certifie en qualité de parent ou de tuteur légal que l'enfant						
Nom		Prénom		Date de naissance			
a répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire de santé.					oui	non	

Sinon joindre un certificat médical.

Je l'autorise à participer à la compétition.

En cas d'absence des documents demandés la participation sera refusée et ne donnera lieu à aucun remboursement. En l'inscrivant, j'accepte le règlement de l'épreuve dans sa totalité.

Signature