

FICHE D'INSCRIPTION TSM 2019 4 ÈME ÉDITON : 2 Juin 2019

Nom :

Adresse :

Prénom :

Code Postal :

Date de naissance :

Ville :

Sexe :

N° de portable :

E-mail :

Je joins à cette fiche d'inscription :

Un **certificat médical** ou la photocopie de votre licence d'athlétisme.
Le certificat médical devra être daté de moins de 1 an à la date de la course choisie et comporter la mention « **apte à la course à pieds en compétition ou à l'athlétisme en compétition** ».

un chèque de 13 euros par inscription à l'ordre du COHM

Inscription possible sur place avec majoration de 3 € dans la limite des places disponibles.

Buvette et restauration rapide sur place.

Vestiaires & douches

Je m'engage à respecter le **règlement du TSM 2019** disponible sur le site <https://www.couriraveclecohm.com/>

Date : Signature :

Bulletin à retourner par courrier au plus tard le 29 Mai 2019 à

Mr LECOMTE ALAIN
9 RUE DU FAING DES AULNEES
88120 SAINT-AME
06.15.28.58.39