



Fiche participant "*Semi-Marathon 08mars 2020*"  
**NON Licenciés FFRS**

**Tarif : 10€ jusqu'au 28 février 2020 et 15€ ensuite**

Nom:.....  
Prénom:.....  
Né(e) le : ..... / ..... / ..... Sexe :  H  F  
Email:.....  
Nationalité:.....  
Adresse:.....  
Code postal: .....  
Ville:.....  
Téléphone:.....

**Autorisation parentale pour les mineurs :**

Je soussigné(e) ..... autorise le mineur désigné ci-dessus à participer à l'épreuve désignée ci-dessus sous la responsabilité de ..... présent sur la course.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à m'y conformer tout comme je certifie l'exactitude des renseignements inscrits dans le présent bulletin.

**Fourniture d'un certificat médical mentionnant « aptitude au roller y compris en compétition »**

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Tél : .....

**Date et Signature précédée de la mention "lu et approuvé"**

**Inscription à nous retourner avec le règlement,**

Par Chèque (à l'ordre du Comité Départemental de Roller & Skateboard de LOIRE ATLANTIQUE).  
Chantal Fernandez  
8 rue de la Gare  
44830 Bouaye

**Par virement** 0630454363 pour obtenir l'IBAN

Ordre virement selon format « FM2020 Semi-marathon ' nom du réservataire' »