

Amicale Laïque des Chartreux Troyes

Bulletin d'engagement individuel

NOM : _____ Prénom : _____ DOSSARD N° _____

Club ou association : _____ Année de naissance : _____ catégorie : _____

S'engage au cross de l'Amicale Laïque des Chartreux qui se déroulera le 05/02/2023 sur le complexe Henri Terre à Troyes

Conformément à l'article L 231-3 du Code du Sport

1) Pour les licenciés UFOLEP, FF Triathlon, FSGT, ou FFA présentation de licence. **licence N°**. _____

2) Pour les concurrents non licenciés j'ai répondu par la négative au questionnaire de santé qui m'a été présenté dans le contraire présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pieds en compétition datant de moins d'un an.

Fait le _____ à Troyes Signature (pour les mineurs le tuteur)

Amicale Laïque des Chartreux Troyes

Bulletin d'engagement individuel

NOM : _____ Prénom : _____ DOSSARD N° _____

Club ou association : _____ Année de naissance : _____ catégorie : _____

S'engage au cross de l'Amicale Laïque des Chartreux qui se déroulera le 05/02/2023 sur le complexe Henri Terre à Troyes

Conformément à l'article L 231-3 du Code du Sport

1) Pour les licenciés UFOLEP, FF Triathlon, FSGT, ou FFA présentation de licence. **licence N°**. _____

2) Pour les concurrents non licenciés j'ai répondu par la négative au questionnaire de santé qui m'a été présenté dans le contraire présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pieds en compétition datant de moins d'un an.

Fait le _____ à Troyes Signature (pour les mineurs le tuteur)

Amicale Laïque des Chartreux Troyes

Bulletin d'engagement individuel

NOM : _____ Prénom : _____ DOSSARD N° _____

Club ou association : _____ Année de naissance : _____ catégorie : _____

S'engage au cross de l'Amicale Laïque des Chartreux qui se déroulera le 05/02/2023 sur le complexe Henri Terre à Troyes

Conformément à l'article L 231-3 du Code du Sport

1) Pour les licenciés UFOLEP, FF Triathlon, FSGT, ou FFA présentation de licence. **licence N°**. _____

2) Pour les concurrents non licenciés j'ai répondu par la négative au questionnaire de santé qui m'a été présenté dans le contraire présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pieds en compétition datant de moins d'un an.

Fait le _____ à Troyes Signature (pour les mineurs le tuteur)

