



COUREUR : MARCHEUR : N° DOSSARD :

INSCRIPTION INDIVIDUELLE – LES 12 HEURES DE VILLENAVE D’ORNON 2015

Nom.....Prénom.....

Date de Naissance.....Catégorie..... Sexe : H [] F [] Nationalité.....

Adresse.....

Code Postal Ville..... Tél :.....

Portable :..... Adresse email :.....@.....

Club :.....N° FFA du club.....

N° de Licence F.F.A ou autre (cf. : règlement).....
(Joindre la copie de la licence – Non licencié : joindre la photocopie du certificat médical).

Taille T-Shirt : S [] - M [] - L [] - XL []

Souhaitez vous un emplacement sur le ravitaillement personnel (une table pour 4 coureurs) OUI [] - NON []

Pour mieux vous connaître :

Meilleur temps sur :

100 km :..... DateLieu.....

12 h :..... DateLieu.....

24h :.....Date.....Lieu.....

Ultras réalisés, (lieux).....

Droit d’engagement athlète : 47 € (59€après le 31 juillet)

- participe au repas d’après course le dimanche (gratuit pour les coureurs).....OUI [] - NON []

Accompagnateur (trice) :

- nombre de participants (non coureurs) au repas d’après course le dimanche (+ **11 euros**).....
- nombre plateau repas (11 euros) : du samedi mididu samedi soir.....

Total à régler : (par chèque établi à l’ordre du CA VILLENAVAIS)

Droit d’engagement :+ repas..... =(le chèque sera remis en banque 7 jours avant l’épreuve, pas de remboursement après cette date en cas de désistement)

Dossier à renvoyer dûment complété accompagné de la photocopie de licence ou du certificat médical et du règlement à :

CA VILLENAVAIS 24h de Villenave
 Complexe sportif de l’espace d’Ornon
 Route de Léognan
 33140 Villenave d’Ornon

Seuls les 50 premiers inscrits seront acceptés

En m’inscrivant, je reconnais **avoir pris connaissance du règlement** des « 24 heures de Villenave d’Ornon 2015 » disponible sur le site web : <http://www.24hvillevave.fr> et je l’accepte.

Date.....Signature.....