

<b>25<sup>ème</sup></b> <b>Montée de l'Aubisque</b> Dim 26 Août 2012	<h1>Bulletin d'Inscription</h1> <p>à renvoyer à :          Montée de l'Aubisque – Office de Tourisme          64440 Laruns          Merci de remplir très lisiblement la totalité des renseignements demandés</p>	
--	---	--

N° du DOSSARD	FRAIS D'INSCRIPTION
	<p><b>15 € dernier délai veille de la course avant 19h.</b>            par courrier ou par Téléphone : 05.59.05.31.41 - Fax : 05.59.05.35.49            Email : <a href="mailto:clubalpin-ossau@orange.fr">clubalpin-ossau@orange.fr</a></p> <p style="color: blue; font-size: small;">Retrait des dossards exclusivement au gymnase de Laruns            samedi de 15h à 19h30 ou dimanche de 6h30 à 8h</p>
<input type="checkbox"/> <b>COUREUR</b> <input type="checkbox"/> <b>MARCHEUR</b>	<input type="checkbox"/> INSCRIPTION 15 € + REPAS (10€ x ...) = TOTAL <input style="width: 50px;" type="text"/> € <input type="checkbox"/> Tél / Fax / Mail - <input type="checkbox"/> ESPECES - <input type="checkbox"/> CHEQUE à l'ordre du CAF

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

H  F  Année de nais : 19 \_\_\_\_ Nationalité : .....

Club : \_\_\_\_\_

Code Club FFA \_\_\_\_\_ et N° licence FFA \_\_\_\_\_

Joindre obligatoirement la photocopie :  certificat médical ou  licence agréée (voir règlement)

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Email (bien lisible): ..... @ .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de cette course, de m'y conformer, et je m'engage à ne rechercher, en aucun cas, dans le présent ou à l'avenir, la responsabilité des organisateurs en cas d'accident ou de maladie relatif à cette épreuve.

Fait à ..... le / / 2012

Signature : \_\_\_\_\_

Autorisation parentale obligatoire pour les JUNIORS mineurs

La MONTEE DE L'AUBISQUE avec le partenariat de
