

Bulletin d'Inscription :

V.T.T LLIVIA 15 août

Course
Cursa
3 kms

Full d'inscripció

B.T.T LLIVIA 15 d'agost

Course
Cursa
1 km 5

NOM - COGNOM

N° DOSSARD

PRENOM - NOM.....

Né(e)le / Nascuts el.....

SEXE : Masculin / Masculi

Féminin / Femeni

Adresse / Adreça

Code postal/ Codi Postal.....

Ville / Municipi.....

Mail / Email

LICENCE : FFC
Federacio

UFOLEP

FCC

Non Licencié / Sense Llicència

CLUB.....

Je déclare être en possession d'un certificat médical de moins de trois mois de non contre indication à la pratique du V.T.T. de compétition.

Declaro ser en possessió d'un certificat mèdic de menys de tres mesos de no contra indicació a la pràctica del B.T.T. competició

**Autorisation parentale pour les mineurs non licencié: Autorització parental
Els menors sense llicència autorització dels pares obligatoria**

Je soussigné / Jo :

Parent de l'enfant : Pare, mare del menor.....

Déclare l'autoriser à participer au Grand Prix de l'Avenir de LLIVIA

L'autoritzo a prendre part en el Gran Premi de l'Avenir

Le 15 AOUT 2011 el 15 d'Agost 2011

Signature : Firma

Course 3 kms

Course 1km5

Poussins (es) 2002/ 2001

Kids' Enclave 2005/ 2004/ 2003