



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**17<sup>ème</sup> CHALLENGE VOLVIC ENTREPRISES**  
**Course n° 5 : 14H05**

**Inscription en ligne conseillée sur : [www.crossvolvic.fr](http://www.crossvolvic.fr)  
 ouverte aux 500 premiers inscrits en ligne ou par courrier**

Société : ..... Nom de l'équipe : .....  
 Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....  
 Responsable : ..... E-mail : ..... Mobile : .....

**UNE FICHE PAR EQUIPE – 4 ATHLETES MINIMUM DONT AU MOINS UNE FEMME (7 ATHLETES MAXIMUM)**

Je joins au bulletin d'inscription le certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'1 an ou la photocopie de ma licence FFA (compétition, loisir option running, athlétisme entreprises ou pass'running), FFCO, FFPM, FFTRI ou des fédérations agréées (FSGT, FSCF, UFOLEP...) avec mention «Athlétisme en compétition»

| NOM - PRENOM                         | SEXE | ANNEE<br>NAISSANCE | CAT<br>(1) | N° LICENCE<br>FFA | N° DOSSARD<br>(NE PAS REMPLIR) |
|--------------------------------------|------|--------------------|------------|-------------------|--------------------------------|
| Nom : ..... Prénom : .....           |      |                    |            |                   |                                |
| Adresse : .....                      |      |                    |            |                   |                                |
| CP : ..... Ville : ..... Tél : ..... |      |                    |            |                   |                                |
| Mail : .....                         |      |                    |            |                   |                                |
| Nom : ..... Prénom : .....           |      |                    |            |                   |                                |
| Adresse : .....                      |      |                    |            |                   |                                |
| CP : ..... Ville : ..... Tél : ..... |      |                    |            |                   |                                |
| Mail : .....                         |      |                    |            |                   |                                |
| Nom : ..... Prénom : .....           |      |                    |            |                   |                                |
| Adresse : .....                      |      |                    |            |                   |                                |
| CP : ..... Ville : ..... Tél : ..... |      |                    |            |                   |                                |
| Mail : .....                         |      |                    |            |                   |                                |
| Nom : ..... Prénom : .....           |      |                    |            |                   |                                |
| Adresse : .....                      |      |                    |            |                   |                                |
| CP : ..... Ville : ..... Tél : ..... |      |                    |            |                   |                                |
| Mail : .....                         |      |                    |            |                   |                                |
| Nom : ..... Prénom : .....           |      |                    |            |                   |                                |
| Adresse : .....                      |      |                    |            |                   |                                |
| CP : ..... Ville : ..... Tél : ..... |      |                    |            |                   |                                |
| Mail : .....                         |      |                    |            |                   |                                |

(1) Juniors (JU) : 1999 et 2000 / Séniors (SE) : 1979 à 98/ Masters : 1978 et avant

**INSCRIPTION GRATUITE à retourner avant le MARDI 21 NOVEMBRE 2017**  
 A STADE CLERMONTOIS ATHLETISME - Rue Paul Doumer - 63000 CLERMONT-FERRAND

Possibilité de s'inscrire au secrétariat du SC Athlétisme jusqu'au mercredi 22 novembre 2017

PERMANENCE POUR RETIRER LES DOSSARDS : LE VENDREDI 24 NOVEMBRE 2017 DE 10H A 19H - STADIUM JEAN PELLEZ ((ou sur place le jour de la course)

Stade Clermontois : Tél/Fax : 04.73.93.68.94 ou 06.25.72.80.71 - sc.athletisme@free.fr