 Bulletin d’inscription **par EQUIPE**



**6 h Run Foyer Soleil APF France Handicap**

**Samedi 08 octobre 2022**

**10H à 16H**

* ROULEUR (personne en fauteuil) 6 maximum
* COUREUR 6 maximum
* MARCHEUR 6 maximum
* COUREUR POUSSANT FAUTEUIL 8 maximum
* MARCHEUR POUSSANT FAUTEUIL 8 maximum

Nom de l’équipe :……………………………………….…

1 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

2 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

3 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

4 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

5 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

6 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

7- Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

8 - Nom : …………………………. Prénom : …………………… Tél : …………………..

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

9 – Personne en fauteuil : Nom : …………………… Prénom : …………………… Tél : ……………

Sexe: ……………… Date de naissance:……………………..Taille tee-shirt : ………………

**Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT :**

* Licencié FF Athlétisme ou Triathlon, de la licence compétition FSCF, FSGT et UFOLEP :

N° de licence:……………………….. (Joindre une copie) pour chaque membre de l’équipe,

* Ou **Certificat médical pour les non licenciés de moins d’1 an avec la mention « non contre-indication à** **la** **course à pied ou marche** **en compétition** **» pour chaque membre de l’équipe y compris la personne en fauteuil.**

Règlement:

**15 €** par participant de préférence par chèque à l’ordre de Foyer Soleil APF.

*Toute inscription non complète ne sera pas prise en compte.*

**Clôture des inscriptions le 28 septembre 2022.**

**Mention Obligatoire:**

Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas d’accident et j’autorise le droit à l’image au bénéfice de l’organisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du 6h Run Foyer Soleil.

**Date:**

**SIGNATURE DU CAPITAINE D’EQUIPE :**

**ADRESSE MAIL :**

Bulletin à retourner au Foyer Soleil, 1 Avenue du 19 mars 1962 14123 Fleury-sur-Orne ou par mail à [handirunapf@outlook.fr](mailto:handirunapf@outlook.fr) 02.31.52.27.79

