

Dimanche 7 Novembre 2021

Pré-inscription à renvoyer au plus tard le 4 Novembre 2021 à : Mme REMONDAT Aurélie 55 route d'Alba
07400VALVIGNÈRES ou biathlon.inscription@yahoo.com infos au 06.98.00.25.65

Les inscriptions incomplètes ne
seront pas prises en
considération

Pièces à joindre obligatoirement pour toute demande d'inscription :

- ✓ Bulletin d'inscription rempli + preuve du pass sanitaire à partir de 12 ans
- ✓ Chèque du montant de l'inscription : 12€/équipe, à l'ordre du sou des écoles de Valvignères
- ✓ Chèque de caution pour le doigt électronique de 40€ /équipe à l'ordre du sou des écoles de Valvignères
- ✓ **Non licencié** : Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied et/ou VTT en compétition ou datant de moins d'un an à la date d'inscription (mention « biathlon » ou autre non recevable)
- ✓ **Licencié** : photocopie de la licence de compétition de triathlon (FFCTRI) de l'année en cours



port du casque homologué obligatoire, VAE interdit. Aucune inscription ne sera prise en compte sans certificat médical à jour et conforme à la demande citée plus haut.



COURSE (cochez votre choix) **8/10 ans** (année de naissance 2013-2011) course à pied 1.2 km et 1.6 km à vtt

11/15 ans (année naissance 2010-2006) course à pied 1.6km et 3.2 km à vtt

▲ Impossible de participer à la course adulte

Coureur à pied

Nom : Prénom : Date de naissance :/..../.....

Masculin - Féminin (rayer la mention inutile) Adresse :

Code postal : Ville : N° téléphone :/..../..../..../.....

Adresse mail :@.....

Je reconnais et accepte par le seul fait de mon inscription à me soumettre à l'ensemble des dispositions du règlement du Bol d'air de l'Helvie. (visible sur le site internet)

Date : Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Monsieur, Madame autorise mon fils, ma fille

Né(e) le à participer au Bol d'Air de l'Helvie. Fait à le Signature :

Vététiste

Nom : Prénom : Date de naissance :/..../.....

Masculin - Féminin (rayer la mention inutile) Adresse :

Code postal : Ville : N° téléphone :/..../..../..../.....

Adresse mail :@.....

Je reconnais et accepte par le seul fait de mon inscription à me soumettre à l'ensemble des dispositions du règlement du Bol d'air de l'Helvie. (visible sur le site internet)

Date : Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Monsieur, Madame autorise mon fils, ma fille

Né(e) le à participer au Bol d'Air de l'Helvie. Fait à le Signature :