



# LA FOULÉE PINTERVILLAISE

33 ÉME ÉDITION

**Le 1<sup>er</sup> Mai 2024**

à compléter et à renvoyer accompagné du règlement à l'ordre de

« ASSOCIATION SPORTIVE DE PINTERVILLE »

et d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique  
de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an à la date de la course  
à

Maxime LE ROUX  
11 Rue Mermoz  
27400 PINTERVILLE

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code postal : .....

Date de naissance : ..... Sexe : H F

N° licence : ..... Club ou Association : .....

N° PPS si besoin (Parcours Prévention Santé) : .....

Courriel : .....

Telephone : .....

Participe à la course de Rando - 1.5x2 - 2.9 - 5 - 10km

**CADRE RESERVE A L'ORGANISATION**

Numéro de dossard

Date et signature (pour les mineurs signature des parents)  
avec mention lu et approuvé

Je déclare avoir remis lors de l'inscription à l'organisation un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an pour les non licenciés ou une attestation parcours Prévention Santé de moins de 3 mois. Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence. Il incombe aux autres coureurs de s'assurer personnellement.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de la course et m'engage à le respecter.