

**Etablissement**

Dénomination			Adresse	
Membre AEPV 2019	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Code postal et ville	

**Equipe**

Nom de l'équipe				Nom du responsable équipe	
Catégorie équipe	<input type="checkbox"/> Féminine	<input type="checkbox"/> Masculine	<input type="checkbox"/> Mixte	Email du responsable équipe	

**Coueurs**  
**(liste par ordre de passage de course : attention le coureur 4 parcourt 10 kms consécutifs sans pause)**

Coureur 1	Nom		Prénom	
	Date de naissance		Email	
	Certificat médical		ou	Numéro de licence
	Catégorie (H ou F)		Téléphone	

Coureur 2	Nom		Prénom	
	Date de naissance		Email	
	Certificat médical		ou	Numéro de licence
	Catégorie (H ou F)		Téléphone	

Coureur 3	Nom		Prénom	
	Date de naissance		Email	
	Certificat médical		ou	Numéro de licence
	Catégorie (H ou F)		Téléphone	

Coureur 4	Nom		Prénom	
	Date de naissance		Email	
	Certificat médical		ou	Numéro de licence
	Catégorie (H ou F)		Téléphone	

	Dirigeant dans l'équipe	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Prénom et Nom :	
--	-------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------	--

Sollicitent leur inscription au 3ème Défi sportif Inter-Entreprises Haut-Bugey Plastics Vallée le samedi 11 mai 2019

**Paiement**

Montant par équipe	<input type="checkbox"/> 60 € pour les membres AEPV	+ <input type="checkbox"/> 30 € chèque de caution pour les puces (chèque restitué à la fin de la course lors de la remise des 4 puces à l'organisation)
	<input type="checkbox"/> 90 € pour les non membres AEPV	
Mode règlement	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de l'AEPV	

**Attestation**

Je soussigné(e) (nom du responsable), \_\_\_\_\_ atteste que les 4 coureurs qui composent l'équipe (nom de l'équipe) \_\_\_\_\_ sont inscrits à l'effectif de \_\_\_\_\_ (dénomination du (ou des) établissement(s)).

Je déclare autoriser l'organisateur à nous filmer et nous photographier et reproduire et diffuser ces images sur tous les supports.

Je déclare que les coureurs ont bien pris connaissance du règlement de la course

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**A retourner impérativement avec les certificats médicaux de non contre-indication à la course à pied et le paiement avant le 19 avril 2020 à : [contact@aepv.asso.fr](mailto:contact@aepv.asso.fr)**

AEPV - Maison des Entreprises - 180 rue Pierre et Marie Curie - 01100 BELLIGNAT

Un accusé de réception sera transmis systématiquement pour chaque bulletin d'inscription

En cas de non réception de celui-ci, merci de bien vouloir nous contacter au 06.19.22.07.32 ou au 04.74.12.09.77

**En cas d'annulation de la course, cette somme vous sera intégralement remboursée.**

