BULLETIN D'INSCRIPTION

ADULTE

☐ **10 km (10€)** ☐ **5 km (5€)**

10h30 : 5km et 10 km

DIMANCHE 18 MAI 2025

A compléter et à déposer à l'accueil de la Mairie avec votre **Attestation Parcours Prévention Santé** à télécharger sur le site https://pps.athle.fr/ et qui remplace depuis le 01/09/2024 le certificat médical.

Par la présente je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve consultable sur le site www.ats-sport.com ou www.boujansurlibron.com et en accepter les termes.
Règlement par chèque à l'ordre de **FÊTES ET CEREMONIES** et à renvoyer ou à déposer à la Mairie : 12, rue de la Mairie 34760 Boujan sur Libron

Nom : ..... Prénom : .....

Taille du tee-shirt (entourez) : Adultes : S – M – L – XL – XXL - XXXL

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Club : ..... N° de Licence : .....

PAELLA OFFERTE AUX PARTICIPANTS (sous réserve des conditions sanitaires)

☐ oui ☐ non

ACCOMPAGNANT ☐ oui ☐ non

Date : Signature

BULLETIN D'INSCRIPTION

ADULTE

☐ **10 km (10€)** ☐ **5 km (5€)**

10h30 : 5km et 10 km

DIMANCHE 18 MAI 2025

.

A compléter et à déposer à l'accueil de la Mairie avec votre **Attestation Parcours Prévention Santé** à télécharger sur le site https://pps.athle.fr/ et qui remplace depuis le 01/09/2024 le certificat médical.

Par la présente je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve consultable sur le site www.ats-sport.com ou www.boujansurlibron.com et en accepter les termes.
Règlement par chèque à l'ordre de **FÊTES ET CEREMONIES** et à renvoyer ou à déposer à la Mairie : 12, rue de la Mairie 34760 Boujan sur Libron

Nom : ..... Prénom : .....

Taille du tee-shirt (entourez) : Adultes : S – M – L – XL – XXL - XXXL

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Club : ..... N° de Licence : .....

PAELLA OFFERTE AUX PARTICIPANTS (sous réserve des conditions sanitaires)

☐ oui ☐ non

ACCOMPAGNANT ☐ oui ☐ non

Date : Signature