Bulletin d'inscription *(1 par participant)*

Inscription effective à réception du bulletin accompagné du paiement et du certificat médical obligatoire pour la course.

Inscription du 14/09 au 07/10/2015

Au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer, 51 avenue Victor Hugo, 40100 Dax.
Permanences : lundi, mercredi et vendredi de 12h à 18h.
Magasin Rochette Optique, 13 rue des Carmes, 40100 Dax.
Magasin Intersport, route de Bayonne, 40990 St Paul les Dax.
ou sur le site Internet : http://www.ligue-cancer.net/cd40
Un accueil est également organisé samedi 10 octobre de 10h à 17h au kiosque du Parc des Arènes de Dax.

Inscription le 11/10/2015 de 7h30 à 9h aux Arènes de Dax

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : ❑ F ❑ H Date de naissance : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

❑ Course 6 km (+ de 14 ans) ❑ Course 10 km (+ de 16 ans) ❑ Marche 6 km ❑ Marche nordique 6 km

❑ Inscription 7 € avant le 11/10/2015 ❑ Inscription 10 € le 11/10/2015 ❑ Inscription gratuite enfant (- de 14 ans)

Attention : toute inscription non réglée avant le 11/10/2015 sera de 10 € le jour même de la course.
Aucun remboursement n'est effectué en cas d'absence.

Autorisation parentale pour les mineurs :
je soussigné .....
autorise ..... à participer à la course.

❑ J'accepte le règlement de la manifestation Signature :

❑ Je souhaite faire un don : ..... €
(si chèque : à adresser à l'ordre du Comité des Landes de la Ligue contre le cancer).

❑ Pour ce don, je souhaite recevoir un reçu fiscal (adresse obligatoire).

Les fonds collectés seront entièrement reversés au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au Comité des Landes de la Ligue contre le cancer.

Réalisation Cpam des Landes - 08/2015 (com05). *Ne pas jeter sur la voie publique.*