



## BULLETIN D'INSCRIPTION "S.N Trail"

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

- Homme  
 Femme

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

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

Mail : ..... N° TEL : .....

### Distances :

- |                                |      |        |       |
|--------------------------------|------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> 8 km  | 8 €  | Départ | 15H45 |
| <input type="checkbox"/> 13 km | 10 € | Départ | 15H15 |
| <input type="checkbox"/> 19 km | 12 € | Départ | 14H45 |
| <input type="checkbox"/> 28 km | 14 € | Départ | 14H15 |

- Licencié  
 Non licencié

Fédération : .....

Club : .....

N° licence : .....

**Pour les non licenciés, une photocopie du certificat médical de moins d'un an avec la mention de non contre-indication à la pratique de la course à pied "en compétition" ou un PPS est obligatoire.**

**Merci de nous retourner le bulletin d'inscription rempli accompagné des droits d'engagement ainsi qu'une photocopie de la licence 2024/2025 pour les licenciés ou du certificat médical ou PPS pour les non-licenciés.**

### A l'adresse suivante

SN Trail- 17 la Jostais - 44460 ST NICOLAS DE REDON - chèque à l'ordre de S.N.Trail.

**INSCRIPTION EN LIGNE** sur KLIKEGO (S.N.Trail)

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et en appliquer les conditions.**

**Date :** .....

**Signature :**