

BULLETIN D'INSCRIPTION

A remplir en lettres CAPITALES, accompagné d'un règlement de 16€

NOM DE L'ÉPREUVE : _____ **DATE :** ____/____/2026Nom : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____
(JJ/MM/AAAA)Sexe : M F Catégorie : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tel : _____ Email : _____

Club/Association : _____

N° Licence : _____ Validité PPS/Certif. médical (non licencié) : _____

SIGNATURE OBLIGATOIRE
(du représentant légal pour les mineurs)**Concurrents Mineurs - Autorisation Parentale**Je, soussigné(e) _____ autorise mon fils/ma fille (Nom et Prénom)
_____ à participer à la course pédestre organisée à
_____. Fait à _____ le _____.**Les courses du Challenge des Vallées Cévenoles ne sont ouvertes qu'à partir de la catégorie Junior (tout concurrent né au moins en 2008)****En complétant ce bulletin, je certifie avoir pris connaissance du règlement interne du Challenge des Vallées Cévenoles. J'autorise "Le Challenge des Vallées Cévenoles" ainsi que les associations affiliées à produire et communiquer au public les images prises dans le cadre des événements sportifs qui composent le Challenge.**