

BULLETIN D'INSCRIPTION aux Foulées Epfigeaises du 10 juin 2012

Mme Mlle Mr

*Les champs suivis
d'un * sont obligatoires*

Cadre réservé à l'administration

Nom * :

Prénom * :

Club/Association/Entreprise : TRANS-FORME

Sexe* : M F - Taille de Tee-shirt souhaitée : M L XL XXL

Date de naissance * : / /

Nationalité :

Adresse * :

Code Postal * : Ville * : Pays :

Téléphone : / / /

Mail * :@.....

Situation médicale* : Sympathisant Dialysé depuis le/...../.....

Transplanté Type d'organes : Date : .../.../.....

Droits d'inscription* : 8 € 1 € enfant gratuit pour transplantés ou dialysés

Circuit * : 5 km 10 km Enfant

Document * : Certificat médical ou Copie licence FFA ou FF Triathlon ou Pass Running

Pour les transplantés ou dialysés : Certificat médical bis

Merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

Avez-vous déjà donné un organe ? Oui Non

Avez-vous déjà été transplanté(e) ? Oui Non

Etes-vous en attente d'une transplantation ? Oui Non

Possédez-vous une carte de donneur d'organes ? Oui Non

Votre entourage connaît-il votre position sur le don d'organes ? Oui Non

→ATTENTION !!! →

Un dossard ne sera attribué que si toutes les pièces suivantes sont transmises :

Bulletin d'inscription complètement et lisiblement rempli (ne pas oublier de signer)

Chèque à l'attention de TRANS-FORME réglant les frais de participation

Licence en règle ou certificat(s) médical(x) en règle datant de moins de 3 mois

Date et Signature obligatoires
(pour les mineurs, signature des parents)

La signature vaut acceptation de tous les éléments présents sur le présent bulletin d'inscription

Adresse d'envoi, avant le 1^{er} juin 2012 :

TRANS-FORME chez Martine VARIN – 31, rue Saint Martin – 08 310 MENIL LEPINOIS
Email : mvarin08@orange.fr – portable : 06 09 74 41 81 – téléphone : 09 75 98 84 45