

# **BULLETIN DMC**

Bulletin à retourner dûment rempli  
au plus tard le 7 juin 2010  
(cachet de la poste faisant foi).

**Inscription prise en compte  
dans la limite des places disponibles.**

**S.a.r.l KMS – Défi de Monte-Cristo**  
46 boulevard de la Fédération  
Les nouveaux Chartreux  
13004 Marseille

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  F  H

Adresse : .....

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

Pays : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Nationalité : .....

Non licencié  Licencié

Fédération (FFN ou FFESSM) : .....

N° licence : .....

Club, AS : .....

Entreprise, CE : .....

**DEFI DE MONTE CRISTO 5KM(sans palmes pour les 16 ans et +)**

LICENCIÉ FFN COUPE DE FRANCE  NON LICENCIÉ ET AUTRE

**DEFI DE MONTE CRISTO 5KM (avec palmes pour les 16 ans et +)**

MONOPALMES  BI-PALMES

**Défi Open 2 km (16 ans et +)**

MONOPALMES  BI PALMES  SANS PALMES

**Défi Junior 1 km (12-15 ans)**

AVEC PALMES  SANS PALMES

Je m'inscris à la course et j'accepte le règlement. Je certifie être en possession d'un certificat médical conformément au décret 87-473 du 01/07/87.

**Tarifs : 25 € pour le Défi de Monte-Cristo 5 km, 12 € pour le Défi Open 2 km, 33 € pour participer aux deux courses, gratuit pour le Défi Junior**

Date : ..... Signature

## **Autorisation Parentale (pour les moins de 18 ans)**

Je soussigné(e), ....., père, mère, tuteur de l'enfant ..... l'autorise à prendre part à la course «Le Défi de Monte Cristo».

A : ..... le :

Signature