

AMICALE FRANCAISE DES COUREURS DE FOND



BMW
BERLIN
MARATHON

Réservé à l'administration AFCF

OPTION N° :

COMMANDE N° :

NOM _____

PRENOM _____

SEXE : M F

AGE: _____ Date de Naissance (jj/mm/aaaa) : ____/____/____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

EMAIL _____

PAYS : FRANCE AUTRES : _____

TEL : _____ FAX: _____

NATIONALITE : FRANCE AUTRES : _____

TAILLE T-SHIRT : S M L XL

MEILLEUR TEMPS AU MARATHON : ____h ____min ____sec

TEMPS ESPERE AU MARATHON DE : ____h ____min ____sec
BERLIN 2019

N° DE LA PUCE ELECTRONIQUE : _____
(code alphanumérique à 7 caractères, merci de nous transmettre un justificatif)
(Location possible de puce : voir programme)

NOMBRE DE MARATHONS COURUS AVEC L'AFCF : _____

EFFETS PERSONNELS : SACS CONSIGNES SORTIE AVEC PONCHO

INFORMATIONS IMPORTANTES POUR LE JOUR DU MARATHON

CONTACT D'URGENCE :

NOM _____ PRENOM _____

TEL : + 33 _____

**MARATHON DE
BERLIN
29 SEPTEMBRE 2019**

**Bulletin d'inscription
Coureur**

Ce bulletin doit être renvoyé à l'AFCF, dûment complété, daté et signé. Votre inscription au marathon ne sera valide qu'à réception du bulletin.

Veillez à bien remplir chaque rubrique en lettres majuscules, une lettre ou chiffre par case.

**Il est obligatoire d'avoir 18 ans
révolus le jour de la course**

Je m'engage à respecter le règlement du Marathon de BERLIN, de l'AFCF et de VO2MaxVoyages,

Je certifie que je cours sous mon entière responsabilité médicale et physique et que je ne remettrai pas mon dossard à un autre coureur.

Je déclare également me présenter au départ du marathon avec la meilleure préparation physique pour aborder cette épreuve 2019.

DATE :

SIGNATURE :