

# AMICALE FRANÇAISE DES COUREURS DE FOND



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

27 SEPTEMBRE 2020

À reconfirmer

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 2020.

DATE :

SIGNATURE :