

# AMICALE FRANÇAISE DES COUREURS DE FOND



**MARATONA<sup>®</sup>  
di ROMA**

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 \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

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  
ROME 2019

NOMBRE DE MARATHONS COURUS: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MARATHONS COURUS AVEC L'AFcf : \_\_\_\_\_

INFORMATIONS IMPORTANTES POUR LE JOUR DU MARATHON

CONTACT D'URGENCE :

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

TEL : + 33 \_\_\_\_\_

**MARATHON DE  
ROME  
07 AVRIL 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 ROME sous l'égide de l'AFcf - service réservations voyages de VO2Max Voyages.

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 :