

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 _____

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

JE SUIS LICENCIE FFA

JE DESIRE UNE RUNCARD*

*Obligatoire pour les non licenciés FFA
(15€ par personne)

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

29 MARS 2020

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 et du 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 2020

DATE :

SIGNATURE :