

BULLETIN D'INSCRIPTION - CH'TI ROLLER - 02 MARS 2008

NOM:	PRENOM:
NE(E) LE: / /	SEXE: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
Pour les licencié(e) de la FFRS, numéro de licence obligatoire : Club :	
Pour les non licencié(e) de la FFRS, joindre un certificat médical de non contre indication à la pratique du roller en compétition ou la copie d'une licence sportive en cours de validité délivrée après la présentation d'un certificat médical.	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
TELEPHONE :	E MAIL :

A adresser accompagné du règlement à

Roller In Lille-Métropole
70, rue d'Artois
59000 Lille

- Libellez votre chèque à l'ordre de RILM
 - Retrait des dossards et puces, le dimanche 02 Mars sur le village Marathon
 - Caution retrait de la puce sur place : 70 € par puce ou pièce d'identité
- Contact : Manager Compétition Laurent Cadras : laurent224@wanadoo.fr

Je désire m'inscrire au :

MARATHON

Catégories :

- Elite – licenciés uniquement
- National – licenciés uniquement
- Junior homme de 18 à 20 ans – licenciés uniquement

COURSE OPEN

Catégories :

- Vétéran 1 – licenciés et non licenciés de 35 ans à 49 ans
- Vétéran 2 – licenciés et non licenciés de 50 ans et plus
- Senior - licenciés et non licenciés de 18 à 34 ans

L'HEURE ROLLER

COURSE OPEN JEUNES

Catégories :

- Super minis et minis (6/9 ans)
- Poussins et benjamins (10/13 ans)
- Minimes et cadets (14/17 ans)

RANDONNEE

Jusqu'à J-30		J- 8		Après J-8 et sur place	
Lic	Non-Lic	Lic	Non-Lic	Lic	Non-Lic
20 €	X	25 €	X	Pas inscription sur place	
20 €	25 €	25 €	30 €	30 €	35 €
5 €	5 €	5 €	5 €	5 €	5 €
3 €	3 €	3 €	3 €	5 €	5 €
4 €	4 €	4 €	4 €	4 €	4 €

- AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs :** Je soussigné(e), autorise l'enfant désigné ci-dessus à participer au sous la responsabilité de :
- SI PAS DE CERTIFICAT MEDICAL, DECHARGE pour les mineurs et adultes :** En cas d'oubli du certificat médical, je déclare sur l'honneur être apte à la pratique du roller ou déclare sur l'honneur mon enfant apte à la pratique du roller. Le Roller In Lille-Métropole décline donc toute responsabilité en cas d'accident provoqué par une déficience physique.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et m'engage à m'y conformer.

Je certifie l'exactitude des renseignements inscrits dans le présent bulletin

DATE :

SIGNATURE OBLIGATOIRE