

---

# 1<sup>ERE</sup> EDITION DU CYCL'AUCH

---

## Bulletin d'Inscription Partenaires

INDIVIDUEL ( )

RELAIS ( ) remplir 2 feuilles (1 par concurrent)

VELO ( ) COURSE A PIED ( )

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel :

Adresse Mail :

Partenaire :

→ Photocopie d'un Certificat Médical de « *non contre-indication à la pratique du sport en compétition* », datant *de moins d'un an* à la date de l'épreuve.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de l'épreuve selon les règles prévues par l'Office Municipal des Sports de la Ville d'Auch, Organisateur, et je m'engage à m'y conformer.

Date :

Signature :