



# Bulletin de Participation



Ce bulletin doit être retourné au plus tard le Mercredi 2 Octobre 2013  
(Date limite de réception accompagné des frais d'inscription)

À l'adresse ci-dessous

CPNDM Mr Patrick DUMONT 29 rue des Iris 85690 Notre Dame de Monts

## LA NORDIQUE DES PAYS DE MONTS

**Samedi 5 et Dimanche 6 Octobre 2013**

NOM:.....Prénom:.....

Sexe: F ou M (à entourer) Nationalité:..... Date de Naissance.....

Club FFA ou Affinitaire :.....N° Licence:.....(2014) (Vérification  
logica)

Adresse:.....

Code Postal:..... Ville:.....Adresse Mail:.....

Tél Fixe:.....Tél Portable:.....

**Mettre une croix dans la case correspondante au parcours choisi du samedi**

Epreuve	Chronométrée	Parcours	Parcours	Participation	Participation	Participation
	14Km000	12Km000	15Km000	Samedi et Dimanche	Samedi	Dimanche
	<input type="checkbox"/>					

**Frais d'Inscription: 7,00€ (1 jour) ou 10.00€ (2 jours) :** Chèque à l'ordre de CPNDM

Pour le retrait du dossard, présenter sa licence 2014 ou son attestation de licence 2014  
ou le certificat médical de non contre indication médicale de moins d'un an

**Pour les mineurs:**

**Autorisation du responsable légal.**

Je soussigné (e) M.....autorise (ma fille), (mon fils) inscrit (e) sur le bulletin de participation, à participer au rassemblement National de Marche Nordique le samedi 5 et Dimanche 6 octobre 2013.

Droit à l'image: j'autorise les organisateurs de la Nordique des Pays de Monts et leurs ayants droits (partenaires, médias) à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, Prises à l'occasion de ma participation à cette course.

Date: ..... Signature:

**TOUT BULLETIN INCOMPLET SERA REJETE**

Site WEB ➡ [www.cpndm.fr](http://www.cpndm.fr)

e-mail : [secretariat@cpndm.fr](mailto:secretariat@cpndm.fr)



Cadre réservé à l'organisation