

**TRAIL  
AUX COULEURS  
D'AUTOMNE 2025**

**BULLENTIN  
D'INSCRIPTION**

**DOSSARD**

Réservé à l'organisation

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : M  F  Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Club/Association : .....

Licencié FFA (Athlé compétition, Athlé entreprise, Athlé running)

Fournir une photocopie de licence que les organisateurs conserveront.

Licencié FSCF, FSGT ou UFOLEP faisant apparaître la non contre-indication à la course à pied en compétition. Fournir une photocopie de licence que les organisateurs conserveront.

Non licencié : il vous faut simplement effectuer le parcours prévention santé à l'issue duquel un numéro ou une attestation PPS sera délivré par le FFA de moins de 3 mois Fournir une photocopie

**Tarif :**

- Course 25km : 16€ Départ 9h00
- Course 15km : 12€ Départ 09h30
- Course 9km : 10€ Départ 10h00
- Marche 10km : 6€ Départ 9h15

✂-----

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :**

Je soussigné(e) : .....

En qualité de : Père  Mère  Tuteur légal

Autorise l'enfant : .....  
à participer aux épreuves du Trail aux couleurs d'automne 2025

J'ai pris connaissance du règlement de l'épreuve et m'engage à le respecter

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

SIGNATURE :