



DOSSARD N°

Cross ROYAL CANIN

DIMANCHE 1^{er} SEPTEMBRE 2019

2^{ème} édition

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ECRIRE EN MAJUSCULE SVP.

COUREUR

Nom Prénom : Né le : Sexe : H / F

Adresse géographique..... Âge :ans (16 ans minimum).

Code postal : Ville :

Téléphone/GSM : Mail :

Licencié SCC, FTTRI, FFA, N° de licence et fédération :

CHIEN

Nom : Race :Né le : Sexe : M / F

N° de puce ou tatouage : Âge : Ans (10 mois minimum)

Montant de l'inscription pour un coureur et un chien : 2 000F

(Majoré de 1 000F sur place le jour de la course).

A régler de préférence par chèque au nom de ASCEP.

Les concurrents doivent être assurés personnellement contre les risques d'atteinte physiques et contre les actes du chien qu'ils ont sous leur garde, pendant toute la durée de la manifestation (responsabilité civile).

Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance.

Tout participant autorise de facto les organisateurs à utiliser leur image et nom dans le but d'assurer la promotion de la présente manifestation, du sport en général ainsi que des sponsors, et ce quel que soit le support utilisé.

Je reconnais avoir été prévenu par les organisateurs concernant mes responsabilités sur une atteinte physique et les actes du chien qui est sous ma garde. Je suis en possession d'une assurance en responsabilité civile.

Je reconnais être apte physiquement pour la participation à cette épreuve.

Mon inscription à cette épreuve implique l'acceptation sans réserve du règlement de celle-ci.

À le/...../2019 signature
Payé par chèque - espèces