



Nom\*/ .....  
 Prénom\* .....  
 Sexe\*/: M  - taille de tee-shirt souhaitée M L XL XXL F  - taille de tee-shirt souhaitée S M L XL  
 Né(e) le\*/ ...../...../..... Nationalité\*/ .....  
 Adresse\*: N° ..... Rue/.....  
 Code Postal/ ..... Ville/ .....  
 Pays/ .....  .....  
 Licence FFA – Triathlon – FSGT – FSCT - UFOLEP – CO - PENTATHLON N°\*: .....  
 (Photocopie recto/verso obligatoire)

Nom du Club\* : TRANS-FORME

*Nom et N° de tél. de la Personne à contacter en cas de problème le jour de l'épreuve : Martine VARIN – 06 09 74 41 81*

### Situation médicale\*/

Dialysé  
 Transplanté Type d'organes : ..... Date : .../ ... / .....  
 Sympathisant

Si vous n'êtes pas licencié dans un club d'athlétisme ou de triathlon, joindre obligatoirement un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d'un an et un jour au jour de la course **et pour les transplantés ou dialysés : fournir certificat médical bis avec test d'effort**

### Droits d'inscription/

Inscription*	Marathon	Semi marathon	10km
Avant 05/10/2012	<input type="checkbox"/> 35€	<input type="checkbox"/> 16€	<input type="checkbox"/> 10€
Tarifs préférentiel	<input type="checkbox"/> 17 €	<input type="checkbox"/> 8€	<input type="checkbox"/> 5€
Étudiants*/students		<input type="checkbox"/>	
Apprentis*/Apprentices		<input type="checkbox"/>	
Gratuité pour les demandeurs d'emplois*/		<input type="checkbox"/>	

Pour bénéficier du tarif préférentiel ou de la gratuité, vous devez fournir une photocopie de la carte d'étudiants, d'apprentis ou l'attestation d'inscription délivrée par le Pôle emploi en cours de validité au jour de l'inscription/

### \*Informations obligatoires pour le traitement du dossier/Required information for processing the application.

Bulletin à remplir et à renvoyer **avant le 5 octobre 2012** à l'adresse suivante :

**Martine VARIN – 31, rue Saint Martin – 08 310 MENIL LEPINOIS**

Règlement par chèque à l'ordre de **Régisseur du Reims à toutes jambes/**

Par la présente, j'accepte le règlement du « Reims à toutes jambes » consultable sur [www.ratj.fr](http://www.ratj.fr) ou sur demande au 0800 42 21 10

S'inscrire à la newsletter/ Oui/  Non/

e-mail : .....@.....

Souhaitez-vous recevoir des SMS d'information/ : Oui/  Non/

Tel. Portable pour SMS/.....

Votre dernière participation au RATJ /

Année/ : ..... Course/  Marathon  Semi marathon  10 km

Date ...../...../.....

Signature

Signature du représentant légal pour les mineurs

### \* Autorisation parentale à fournir pour toute personne mineure

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6/1/78, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Par notre intermédiaire, vous pouvez recevoir des propositions d'autres sociétés. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant vos nom, prénom et adresse. Ce bulletin est susceptible d'être utilisé à toutes fins utiles par la Fédération Française d'Athlétisme, sauf stipulation contraire expresse.