



## BULLETIN D'INSCRIPTION HANDISPORT

*A retourner par voie postale*

**« Association 20 Km de Paris - 16 bis avenue Prieur de la Côte d'Or - CS 40300 - 94114 ARCUEIL CEDEX »**

*accompagné d'un règlement par chèque (à établir à l'ordre de « 20 Kilomètres de Paris »)*

*d'un montant de 40 € (gratuit si vous êtes guide non voyant).*

Merci d'écrire en lettres majuscules

NOM .....

PRENOM ..... SEXE : M  F

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

PAYS .....

NATIONALITE .....

E-MAIL .....

VOTRE TEL (fixe ou portable) .....

TEL D'UN PROCHE (à joindre en cas d'urgence) .....

DATE DE NAISSANCE ...../...../.....

(si licencié, voir règlement sur le site [20kmparis.com](http://20kmparis.com))

TYPE DE LICENCE ..... NUMERO DE LICENCE .....

Il s'agit de ma première participation à la course : OUI  NON

Je souhaite m'abonner à la Newsletter des « 20 Kilomètres de Paris » : OUI  NON

J'accepte de recevoir par courrier électronique des informations commerciales ou publicitaires des partenaires

« 20 Kilomètres de Paris » : OUI  NON

Ma taille de tee-shirt : XS (femme)  S  M  L  XL  XXL (homme)

Je m'inscris en tant que : Handisport non voyant  Handisport fauteuil  Handisport autres

Guide non voyant (inscription gratuite)

Je dispose d'une carte d'invalidité : OUI  (nous joindre une photocopie) NON

**Certificat médical (à nous joindre à ce document ou à nous remettre au retrait des dossards), en date de moins d'un an au jour de la course avec la mention « en compétition » ; ou copie de votre licence en cours de validité.**