

**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 42 € (gratuit si vous êtes guide non voyant).**Si vous souhaitez régler par virement, veuillez nous écrire à l'adresse suivante : e.poirrier@20kmparis.com***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)

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.**