



**6th WMA / WMRA World Masters
Athletics Championships Mountain Running
Formulaire d'inscription / Entry form**

ATTENTION !

**PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE LE JOUR DE L'EPREUVE
NO INSCRIPTION ON THE SPOT THE DAY OF THE TRIAL**

Dernier délai: 15/09/2006

Je joins à mon inscription la quittance de mon paiement au droit d'entrée de 32 € / 48 CHF. Cette finance donne droit au ravitaillement, transfert, pasta party, prix souvenir et à une réduction sur le prix d'entrée aux Bains thermales.

I attach to my inscription the receipt of my payment of 32 € / 48 CHF for the inscription fee.

This finance gives right to support services like refreshments during the course, transfer and pasta party, to a souvenir prize and a reduction on the thermal baths entrance fee.

**Poste: Running Club des 2 Rives
Case postale 44
CH-1912 Leytron**

**FAX: 0041 (0) 26 411 12 01
ONLINE: www.coursedes2bains.org**

<i>N° de licence / Licence n°</i>	<i>Affiliation Club / Membership Club</i>										
<i>Nom / Name</i>	<i>Prénom / First name</i>										
<i>Adresse / Address</i>	<i>Code postal / Zip code</i>										
<i>Ville / City</i>	<i>Pays / Country</i>										
<i>Date de naissance / Birthdate</i> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <i>JJ/MM/AAAA DD/MM/YYYY</i>											<i>Homme / Man</i> <input type="checkbox"/> <i>Femme / Woman</i> <input type="checkbox"/>
<i>E-Mail</i>	<i>Téléphone / Phone</i>										
<i>Je soussigné, déclare être en pleine possession de mes capacités physiques pour accomplir cette course. Par ailleurs, j'ai pris connaissance du règlement et m'engage à en accepter les clauses. I, the undersigned, declare being in perfect physical condition to achieve the performance of this event. In addition, I confirm having read the terms and conditions and attest fully agreeing with them.</i>											
<i>Date</i>	<i>Signature</i>										