



# 9<sup>ème</sup> Édition du Trail de l'ENSP

## Bulletin d'engagement individuel

Inscription par mail [aensp-trail@interieur.gouv.fr](mailto:aensp-trail@interieur.gouv.fr) et envoi par courrier de votre règlement (12 €) à l'ordre de "A.ENSP" accompagné **obligatoirement** du certificat médical ou photocopie licence  
À adresser à : A.ENSP Service des Sports 9, rue Carnot 69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or

*Nom :*

*Prénom :*

*Date de naissance :*

*Sexe :*

*Adresse Service :*

*Portable:*

*Randonneur*  *long*  *court*

*Coureur*  : *parcours long*  *parcours court*

*Partenaire*  *parcours court UNIQUEMENT*

*Catégorie :*

*LICENCIE*

*N° licence (joindre photocopie):*

*NON LICENCIE: Certificat médical d'aptitude à la pratique de la course à pied en compétition obligatoire*

*Datant de moins d'un an*

**SIGNATURE :**

*N° Dossard : (réservé organisation)*