



**JCPMF  
Session 0 - 5 Km  
Inscription**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Rue :** .....

**N° :** .....

**Code postal :** .....

**Localité :** .....

**Mail :** .....

**Date de naissance :** .....

**Taille tee-shirt : XS – S – M – L – XL**  
(Entourer ce qui convient)

**Tél / GSM :** .....

**Date :** .....

**Signature :** .....

A remettre au local JCL (Maison du Village - rue du Plavitout 7 – 7700 Luignne) ou aux animateurs.

-----  
*A détacher*

*A détacher*

**Cotisation 30 € :** à verser au n° **BE53 0688 9858 1553**  
Avec en communication : JCPMF (Nom, Prénom)

**PS :** On demande de faire, pour les hommes de plus de 35 ans et les femmes de plus de 45 ans, un bilan médical avant de reprendre une activité physique régulière après des années de sédentarité.

Le comité.