



**CHAMBRE FNAIM DE LA COTE D'OR**

10 Place des Ducs - 21000 DIJON - tél : 03 80 30 03 03 - [fnaim.chambre@wanadoo.fr](mailto:fnaim.chambre@wanadoo.fr)

On remet ça ?!!  
*samedi 03 septembre 2016*  
10 km du Bien Public

**Soutenez "Coup d'Pouce" avec la Fnaim de Côte d'Or !**



**Pour aider un enfant atteint d'un cancer**, rejoignez l'équipe FNAIM et soutenez l'Association « Coup d'Pouce » pour la 9<sup>ème</sup> année consécutive.

Pour chaque participant inscrit sous ses couleurs, la Chambre Fnaim de Côte d'Or reverse 11 € à l'Association (soit le prix de l'inscription à la course).

Muni de votre certificat médical, prenez le départ de cette manifestation pour venir en aide aux enfants et leurs familles.

**Tout le monde peut participer**, adhérent FNAIM ou non.

**Christian RACLOT**  
Chambre FNAIM Côte D'Or

**Renseignements au** : 03 80 43 27 03  
ou 06.07.27.06.23 ou [contact@fdit21.com](mailto:contact@fdit21.com)

**Thierry THUNOT**  
Président Association Coup  
d'Pouce  
[www.coup-d-pouce.fr](http://www.coup-d-pouce.fr)





# Bulletin d'inscription

## 10 KM DU BIEN PUBLIC



**Inscription 11 € par personne à la course 10 km.**

**Joindre votre chèque à l'ordre du BIEN PUBLIC.**

**Joindre OBLIGATOIREMENT votre copie de certificat médical datant de moins d'un an au jour de la course.**

NOM : ..... PRENOM : .....

RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

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

TEL : ..... EMAIL : .....

SEXE : M  F  DATE DE NAISSANCE : .....

**Samedi  
03  
Septembre  
2016  
dès 13 h**



(à retourner à Christian RACLOT – La Foncière Dijonnaise – 4 quai Nicolas Rolin – 21000 DIJON)

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE**

Je, soussigné Dr .....

Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de M/Mme .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Certificat établi à : .....

Date : .....

Signature du médecin :

Tampon du médecin :