

Bulletin d'engagement

Cadre réservé à l'organisation

N° dossier :

Remplir et cocher les cases correspondantes

Inscrit (e) sur l'édition 2016 : Oui Non

Horaires de départ des courses :

• 9h : 5 km course • 9h05 : 5 km marche • 10h15 : 10 km course • 11h45 : 2,4 km • 12h : 1,4 km

Je m'inscris par courrier : au 10 km au 5 km course au 5 km marche
au 2,4 km (uniquement 2004/2005) au 1,4 km (uniquement 2006/2007)

Je m'inscris sur place le samedi 24 juin de 10h à 18h (pas d'inscription le jour des courses) :
au 10 km au 5 km course au 5 km marche
au 2,4 km (uniquement 2004/2005) au 1,4 km (uniquement 2006/2007)

Tarifs : • 10 km : 10€ / 12€ sur place • 5 km / 5 km marche : 8€ / 10€ sur place • Courses Jeunes : 2 € (tarif unique)

Inscription par courrier à envoyer avant le 20 juin 2017, accompagné du règlement par chèque
(à l'ordre du Trésor Public) et du certificat médical.

Ville de L'Haÿ-les-Roses, Service des sports, 41 rue Jean Jaurès, 94240 L'Haÿ-les-Roses.

Email : sports@ville-lhay94.fr

Votre nom (en majuscules)* : Prénom* :
Genre : H F Date de naissance* : Nationalité* :
Adresse* :
..... Ville* : Code postal* :
Téléphone* : Courriel* :
Numéro de licence : Nom du club :

* Champs obligatoires pour confirmation d'inscription par mail

Certificat médical obligatoire

Licenciés (joindre la photocopie)

FFA : Athlé Compétition, Athlé Santé Loisir option Running ou Pass'Running, mentionner le numéro sur le bulletin d'inscription • Licenciés « compétition » des fédérations de Triathlon (FFT), de Course d'orientation (FFCO) et de la Pentathlon Moderne (FFPM) • FSCF, FSGT, UFOLEP, la mention de non contre indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition doit figurer sur la licence
Les autres participants : **certificat médical comportant la mention de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition** et datant de moins d'un an (transmettre l'original ou sa photocopie signée par le coureur).

Attention : aucune inscription ne sera enregistrée sans le certificat médical pour l'ensemble des épreuves.

Pour les mineurs, signature des parents obligatoire

Je soussigné(e)....., déclare autoriser mon enfant à participer à la cavale ou à la marche et dégage la responsabilité des organisateurs en cas d'accident immédiat ou futur.

Date : Signature :

Pour tous les participants

Je soussigné(e) certifie l'exactitude de l'ensemble des informations données ci-dessus et déclare par ailleurs avoir pris connaissance du règlement de la cavale et de la marche l'haÿssiennes et l'accepte.

Date : Signature obligatoire :

Ci-joint : € à l'ordre du Trésor Public.