BULLETIN D'INSCRIPTION

DOSSARD N° :
(Réservé à l'Organisation)

Sexe : **M**asculin ☐ **F**éminin ☐

Nom : .....
(en lettres capitales)

Prénom : .....
(en lettres capitales)

Date de Naissance : ...../...../.....

Club : .....

Nationalité : .....

Réservation Repas (Offert) ☐ **A cocher pour réserver votre repas**

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Email : .....@.....
(en lettres capitales)

LICENCIÉ(E) : OUI ☐ NON ☐

N° de LICENCE : .....

Fédération : .....

- ***Pour les licenciés, présentation de la licence délivrée par la FFA (Compétition, Athlé Running, Athlé Entreprise ou Pass-Running) ou pour les Fédérations agréées, d'une licence sportive sur laquelle doit apparaitre, par tous moyens, la non contre-indication à la pratique du sport en compétition, de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition de l'année sportive en cours.***

- ***Pour les non licenciés (ou licenciés d'une autre Fédération), remise obligatoire :***
  - ***Soit d'un certificat médical, ou de sa photocopie, de non contre- indication à la pratique de l'athlétisme en compétition, du sport en compétition ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an à la date du jour de la course.***
  - ***Soit d'un Parcours Prévention Santé (PPS), attestation à remplir et à télécharger sur https://pps.athle.fr/ datant de moins de 3 mois à la date du jour de la course.***

Les organisateurs sont couverts par une assurance en responsabilité civile couvrant les participants, tous les intervenants dans l'organisation qui sont tiers entre eux, par un contrat souscrit auprès d'ALLIANZ.
Les participants s'engagent à respecter le **règlement** et à appliquer les consignes données avant le départ par l'organisation.

Signature