



Numéro de Dossier

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION AUX VIRADES DE L'ESPOIR DE SAINT GIBRIEN

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : Sexe :

Courriel : Téléphone :

Club FFA : Numéro Licence :

Courses (rayer les mentions inutiles)

- 10h00 : 10km chronométré (1boucle de 1km puis 2 boucles de 4.5km) pour les + de 16ans avec certificat médical
- 10h05 : 10km non chronométré (1boucle de 1km puis 2 boucles de 4.5km) pour les plus de 16ans et sans certificat médical
- 11h15 : 3km (12ans-15ans)
- 11h45 : 1000m (EA : 6-9ans)
- 12h00 : 1200m (PO : 9 – 11ans)
- 14h00 : Bike and Run

Inscription au choix :

- 10km chronométré : Sur le site lesportif.com ou sur place jusqu'à 30 minutes avant le départ du 10km chronométré
- Courses non chronométrées : sur place jusqu'au départ de la course.

POUR LES COUREUR.EUSE.S DU 10 KM chronométré.

- Soit d'une licence sportive FFA, Athlé compétition, Athlé entreprise, Athlé running...(en cours de validité à la date de la manifestation)
- Soit d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition, datant de moins de un an à la date de la compétition, ou de sa copie. Aucun autre document ne peut être accepté pour attester de la possession du certificat médical.

POUR LES COUREUR.EUSE.S JEUNES

Inscription et autorisation parentale obligatoires. Pas de classement. Chaque enfant/jeune sera récompensé.e à l'arrivée.

POUR LES PARTICIPANT.E.S DE LA COURSE NON CRHONOMETRE

Inscription obligatoire sur place – certificat non obligatoire.

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR.E.S

Je soussigné.e en qualité de

Autorise l'enfant né.e le / / à participer :

- 11h15 : 3km (12ans-15ans)
- 11h45 : 1000m (EA : 5-8ans)
- 12h00 : 1200m (PO : 9 – 11ans)

Lors des virades de l'espoir de Saint Gibrien, le 24 septembre 2023. Je déclare dégager de toutes responsabilités l'association en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu au cours de cette manifestation. En cas d'accident, j'autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU,...) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur l'enfant

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

L'intégralité des fonds collectés sera reversée à VAINCRE LA MUCOVISCIDOSE
L'inscription aux courses implique la connaissance et le respect du règlement général de la manifestation consultable sur Il est expressément rappelé que les coureur.euse.s participant à cette manifestation sous leur propre responsabilité ou celle de leurs parents/tuteurs.trices. Chaque participant.e aux virades accepte sous aucune réserve que ses noms, prénoms, photos et vidéos prises au cours de la manifestation figurent dans les médias, sur Internet et sur tout support (plaquette,...) que l'organisateur et ses partenaires pourraient être amené.e.s à créer et à diffuser pendant et après la manifestation.

