

10 KM NATURE VALLEY

(A REMPLIR LISIBLEMENT. MERCI)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---|-----|--------------------|--|---|--|---|--|--|--|---|---------------------|---|--|--|
| Nom | | | | | | | | | | | | | N°= DE DOSSARD | | | |
| Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexe | | F | M | Année de Naissance | | | | | | | | | 1 | 9 | | |
| Licencié(e) FFA | | | OUI | | | | | | | | | | N°= de Licence FFA | | | |
| Club d'Athlétisme | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pass'Running | | | OUI | | | | | | | | | | N°= du Pass'Running | | | |
| Délivré le | | | | | | 2 | | 0 | | | | T | | | | |
| Licencié(e) Triathlon | | | OUI | Non du Club | | | | | | | | | | | | |
| N°= de Licence | | | | | | | | | | | | | F R A | | | |

| | | |
|--------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Non Licencié (e) | OUI | Dans ce cas, vous devez joindre à ce bulletin d'inscription un certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins de 1 an ou sa photocopie certifié conforme par vous-même. |
| | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Tel | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e) : Mr, Mme..... autorise ma fille, mon fils à participer aux " 10 KM NATURE VALLEY "

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LE | | | 2 | | 0 | | 1 | | 2 | | Signature | | | | | | | | |

REGLEMENT

- 1 Epreuve ouverte aux coureurs licenciés et non licenciés nés en 1996 et avant.
- 2 Course Hors Stade organisée par la section Athlétisme de la J.S. Vallée Du Tir.
- 3 Epreuve à Label Régional F.F.A . , classante et qualificative.
- 4 Cette épreuve sert de support pour les championnat de Nouvelle Calédonie de 10 km.
- 5 Responsable : Mr LETOCART Serge. Tel : 78.78.96
- 6 Lieu de Départ : Voie de dégagement Est , entre rue charleroi et station service Total
- 7 Lieu d'arrivée : Voie de dégagement Est, au niveau du parc pour Enfants
- 8 Date et Heure : **Dimanche 15 Juillet 2012 à 7 heures 30**
- 9 Parcours : Très plat, en bord de mer. Aller - retour.
- 10 Distance : 10 KM. Mesurage officiel - N°= CTM : NC 981 / 05174 / 2011
- 11 Ravitaillement : Tous les 2 kms environ et à l'arrivée.
- 12 Inscriptions : 1500 F au magasin " LA LICORNE ". Jusqu'au Vendredi 13 Juillet 2012
ATTENTION PAS D'INSCRIPTION SUR PLACE
- 13 Catégories :

| HOMMES ET FEMMES | | | |
|------------------|-------------|------------|---------------|
| Cadets | 1995 à 1996 | Vétérans 1 | 1963 à 1972 |
| Juniors | 1993 à 1994 | Vétérans 2 | 1953 à 1962 |
| Espoirs | 1990 à 1992 | Vétérans 3 | 1943 à 1952 |
| Seniors | 1973 à 1989 | Vétérans 4 | 1942 et avant |
- 14 Récompenses : Lots divers.
- 15 Couverture médicale : Médecin des sports Dr DONNADIEU Richard. Ambulance du Mont-Dore.
- 16 Assurance :
 - A Responsabilité civile : Les organisateurs sont couverts par une police d'assurance souscrite auprès de GAN ASSURANCE.
 - B Individuelle accident : Les licenciés bénéficient des garanties accordées par l'assurance liée à leur licence.
 - C Il incombe aux autres participants de s'assurer personnellement.