

À renvoyer avant le 26 mars 2018.

(à Florence ROQUIGNY 114 Rue Verte 59231 Gonnellieu)

Pour les marcheurs, inscription sur place (2€)

Réservé à l'organisation

NOM PRÉNOM

ANNÉE de Naissance SEXE

ADRESSE

N° Rue/Av/Blvd

CP Ville

Tél. E-mail

Club N° licence

Épreuve :

15 km (7€) 10 km (6€) 5 km (4€) Parcours enfant (2€)

Chèque à l'ordre de l'association sportive du Riot. (majoration de 2€ pour inscription sur place pour 5 - 10 et 15km)

Document OBLIGATOIRE:

Je joins une copie de ma licence Athlé Compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running ou un Pass' Running, délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la manifestation, ou de ma licence délivrée par la FFCO, la FFPM ou la FF Tri, également valable le jour de la course

Je joins une copie de ma licence sportive, en cours de validité à la date de la manifestation, délivrée par une Fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître non contre indication à la pratique de **l'Athlétisme en compétition** ou de la **course à pied en compétition**

Je joins une copie de ma licence délivrée par l'UNSS ou l'UGSEL, en cours de validité à la date de la manifestation, si je suis engagé(e) par un établissement scolaire ou une association sportive scolaire

Je joins mon 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 sa copie.

Je soussigné(e), ainsi que mes ayant droits, accepte le règlement de cette épreuve. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet évènement et sur lequel je figurerais, notamment les résultats. Par notre intermédiaire, vous pourrez recevoir des propositions de partenaires ou autres organisateurs. Conformément aux dispositions de la Loi " Informatique et Liberté " n° 78-17 du 11 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous le souhaitez, il vous suffit de nous écrire en nous indiquant votre nom, prénom et adresse. Idem pour la non publication de vos résultats sur notre site et celui de la FFA (mail : cil@athle.fr) **Signature Obligatoire**

Date et signature :

(Ou du représentant légal pour les mineurs)

Je soussigné(e) père, mère ou représentant légal autorise mon enfant à participer. Je m'engage à prendre connaissance du règlement de l'épreuve sur le site www.lesfouleesduriot.com