**BULLETIN D’INSCRIPTION Calamanaise 2022**

**Votre choix : Merci de cocher la case**

**❒ 18 KM (course inscrite au challenge vert) à partir de 18 ans Départ 9H30**

**❒ 11 KM à partir de 16 ans Départ 10H00**

**❒ RANDONNÉE ou MARCHE NORDIQUE 12KM Départ 9H30**

**NOM** :……………………………………………. **PRENOM** ………………………… **SEXE** : …..

Année de naissance : ………. Club :………………….…………………………………………

❒ **Licenciés FFA ou fédérations agréées FFA** : *joindre la copie de la licence* n°licence :………………

❒ **Non licencié** : *joindre la copie du certificat médical de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition datant de moins d’un an.*

Aucune autre licence sportive type football, triathlon, rugby, etc… ne sera acceptée.

Adresse :………….…………………………………………………………………………………

Tél:………………………… Email……………………………………………………………………..

*Je reconnais avoir lu le règlement et l'accepter.*

***Le soussigné déclare dégager les organisateurs de toute responsabilité si un accident quelconque survenait.***

Date …/…/… Signature

*Le règlement sera affiché au départ de la course et disponible sur le site Internet*

*Assurance responsabilité civile : les organisateurs sont couverts par une police d’assurance souscrite auprès de MAIF .*

*Assurance individuelle accident : Les licenciés et les adhérents de certaines associations de courses pédestres bénéficient de garanties accordées par l’assurance « individuelle accident ». Il incombe aux participants qui ne bénéficient pas de ces protections de s’assurer personnellement*.

**Autorisation parentale pour les coureurs mineurs**

Je soussigné(e)………………………………..parent ou tuteur légal de l’enfant décrit ci-dessus reconnais avoir pris connaissance du règlement et des conditions générales de la course et accepte de m’y soumettre.

Signature *des parents ou du tuteur légal précédée de la mention « lu et approuvé »*

Date …/…/…

**Coût de l’inscription :**

**Courses 11 et 18 KM : 10 € 2 € de majoration le jour de la course**

**Randonnée : 5 €**

**❒ Course ou Rando …………. € ❒ Repas ……… 10€** **Total = …………€ Chèque à l’ordre du « Foyer Rural de Calamane »**

**Contacts : Lynda TABART 29 rue des maraîchers 46150 CALAMANE**

**lacalamanaise@laposte.net Tel: 06 83 94 00 52**