



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Course nature à obstacles 6 KM
LA FOLLE ROCHE - Dimanche 20 octobre 2024
(Limitée à 600 coureurs)

Participation :

individuelle (22 €) équipe de 2 (40 €) équipe de 3 (58 €) équipe de 4 (76€)

HORAIRE DE LA VAGUE SOUHAITÉE (de 14h30 à 16h30, toutes les 10 minutes) :h.....

(sous réserve des places disponibles).

NOM DE L'ÉQUIPE* : (*uniquement pour les équipes)

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT EN INDIVIDUEL OU CAPITAINE ÉQUIPE :

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Né(e) le : .../.../.....

Adresse :

Code postal _ _ _ _ Ville :

Tél :/ Portable

Email :@.....

Licencié FFA (compétition, Entreprise ou Running ou Pass "J'aime courir") N° licence Non licencié

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/prénom/tel) :

Traitements médicaux éventuels :

Nom/Prénom des coéquipiers :

1)..... Sexe : M F Né(e) le : .../.../.....

Licencié FFA (compétition, Entreprise ou Running ou Pass "J'aime courir") N° licence : Non licencié

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tel :

Traitements médicaux éventuels :

2)..... Sexe : M F Né(e) le : .../.../.....

Licencié FFA (compétition, Entreprise ou Running ou Pass "J'aime courir") N° licence : Non licencié

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tel :

Traitements médicaux éventuels :

3)..... Sexe : M F Né(e) le : .../.../.....

Licencié FFA (compétition, Entreprise ou Running ou Pass "J'aime courir") N° licence : Non licencié

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tel :

Traitements médicaux éventuels :

Chaque participant est conscient des conditions physiques requises pour la participation à une course à obstacles (risques de blessures par chute, entorses, chocs contre-indication en cas de risque d'épilepsie, ou cardiaque, liste non limitative...). **Chaque participant engage sa responsabilité durant la course.** Nous conseillons de porter des vêtements qui ne craignent d'être déchirés ou à usage unique. **Le port de bijoux** (bagues, colliers, boucles d'oreille...) susceptible de générer des blessures graves **est interdit.**

Document à joindre obligatoirement :

- Le bulletin d'inscription ci-présent
- Un chèque du montant de l'inscription à l'ordre de l'association **AMICOUR**

Pour les personnes majeures :

- Une copie de votre licence FFA OU l'attestation du parcours prévention santé de moins de 3 mois à la date de la course OU un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition datant de moins d'un an à la date de la compétition.

Pour les personnes mineures :

- Le questionnaire de santé FFA attestant toutes non contre-indication à la pratique de l'épreuve OU un certificat médical de moins de 6 mois à la date de la course, de non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition OU une copie de votre licence FFA.
- Une autorisation parentale (ci-joint avec le bulletin).

Expédier tous les documents AVANT LE 11 OCTOBRE à :

Château de La Roche Courbon – Amicour Marche et Course Nature
17250 Saint-Porchaire

En m'inscrivant, je certifie avoir pris connaissance du règlement et en accepte les clauses (consultable sur larochecourbon.fr).

Fait le / / 2024

à

Signature :