



Bulletin d'inscription

44^{ème} CORRIDA pédestre DIMANCHE 5 DECEMBRE 2021 – CHALON SUR SAONE

Départ et arrivée: Boulevard de la République et Place de l'Obélisque.
Retrait des Dossards Place de la République de 14h00 à 17h15 - Pas d'inscription sur place

A retourner avant le 3 décembre 2021 à :

Evelyne GUILLIN
5A rue du Bourg
71380 CHATENOY EN BRESSE
Tél 06 18 71 34 78

Site internet: www.courir-a-chalon.fr

Contact : Bernard LUBIN

06 86 88 79 53

bernardlubin@free.fr ou corrida@courir-a-chalon.f

COURSES INDIVIDUELLES

| MA COURSE | N°1 | N°2 | N°3 | N°5* | INSCRIPTIONS |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| (Choisir) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | POSSIBLES SUR INTERNET |
| DISTANCE EN KMS | 1,300 KM | 2,300 KM | 2,300 KM | 10,400 KM | |
| ANNEE NAISSANCE | 2011-2012 | 2009-2010 | 2007-2008 | 2006 et AVANT | |
| HORAIRE DE DEPART | 15h00 | 15h30 | 15h30 | 17h30 | |
| PARTICIPATION | 2,00 € | 3,00 € | 3,00 € | 12,00 € | |
| après le 29/11/21 | 2,00 € | 3,00 € | 3,00 € | 14,00 € | |

* Pour les groupes de la course 5 : 9 payants = le 10^{ème} gratuit

**POUR CHAQUE INSCRIPTION A LA COURSE 5 : 1€ SERA REVERSE A L'ASSOCIATION
"ECOUTE ET SOUTIEN DES ENFANTS HOSPITALISES"**

INFORMATIONS SUR LE COUREUR

| | | | | | | |
|-----------|--------------|---|------------------|--------------|--|--|
| NOM : | | | PRENOM : | | | |
| SEXE : | H | F | DATE NAISSANCE : | | | |
| ADRESSE : | | | | | | |
| MAIL : | | | | N° TEL : | | |
| CLUB : | FEDERATION : | | | N° LICENCE : | | |

Joindre obligatoirement la photocopie de la Licence ou du Certificat Médical

COURSE RELAIS

| DEPART : 16h00 | | 5 * 1.800m | | PARTICIPATION : 20,00€, 24,00€ après le 29/11/2021 | | |
|-------------------------|--------------|------------|--------|--|--------------|----------------|
| Nom de l'Equipe : | | | | | | |
| Ordre Relais | Sexe | Nom | Prénom | Date de naissance | Adresse mail | N° Licence FFA |
| 1 | F | | | | | |
| 2 | M | | | | | |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | M | | | | | |
| Capitaine de l'équipe : | | | | | | |
| | Nom | | | Prénom | | |
| | Adresse | | | | | |
| | Code Postal | | | Ville | | |
| | Adresse mail | | | Tél | | |

Joindre obligatoirement la photocopie de la Licence ou du Certificat Médical de chaque concurrent
Joindre le règlement par chèque à l'ordre de: E.C.A.

En signant son bulletin d'inscription, le concurrent reconnaît avoir pris connaissance du règlement de la corrida sur le site www.courir-a-chalon.fr et en acceptant toutes les clauses, notamment celle du droit à l'image et au son.

Date et signature du concurrent:



Un événement sportif organisé par l'Entente Chalonnaise d'Athlétisme

