

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner avant le mercredi 8 Mars

Gérard brunet 86 rue de Wervicq 59560 Comines

Les règlements par chèque sont à libeller à l'ordre de Courir à Comines

N° DOSSARD

9H45	9H45	9H45	11H15	11H30	11H40
10 KM	5 KM	RELAIS 2x5 KM EQUIPE DE 2	2 KM	1 KM	800 M
<input type="checkbox"/> 9€	<input type="checkbox"/> 6€	<input type="checkbox"/> 7€ /participant	<input type="checkbox"/> 2€	<input type="checkbox"/> 1€	<input type="checkbox"/> 1€

NOM:

PRENOM

DATE NAISSANCE

CATEGORIE

Sexe M F

Licencié(e) OUI NON

N° DE LICENCE

NOM DU CLUB ET/OU ENTREPRISE

ADRESSE

CODE POSTAL+VILLE

NOM DE L'EQUIPE
RELAIS 10KM

MAIL

Tout coureur inscrit à la Course des Géants accepte que les organisateurs utilisent les photos, films ou tout autre enregistrement de cet événement, sur lequel il figurerait, notamment les résultats. Par notre intermédiaire, le coureur peut 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.

Je m'engage à prendre connaissance du règlement de l'épreuve sur le site www.lacoursedesgeants.com page « Tout savoir... »

Signature obligatoire
(du représentant légal pour les mineurs)

Je soussigné père, mère ou représentant l'égal autorise mon enfant à participer à la Course des Géants.

Document OBLIGATOIRE: 2KM 5KM 10KM et le relais

Je joins **une copie de ma licence** Athlé compétition, Athlé Entreprise, Athlé running ou Pass « j'aime courir », délivrés par la FFA, en cours de validité à la date de la course, ou la FSGT-Athlétisme, également valable le jour de la course.

Je joins **une copie de ma licence sportive** (FCD, FFSA, FFH, FSPN, ASPTT, FSGT, FFCS, UFOLEP), en cours de validité à la date de la course, délivrée par une fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître non-contre indication à la pratique du **sport en compétition** de l'**Athlétisme en compétition** ou de la **course à pied en compétition**.

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 d'un an à la date de la compétition, ou sa copie.

(2) **Pour les mineurs** : questionnaire relatif à l'état du sportif mineur (disponible sur notre site internet). Si vous avez répondu « oui » à une des questions, merci de joindre un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'athlétisme ou de la course à pied en compétition, datant de moins de six mois.