



5 Mars 2017

Au Palais des Sports de Caudry



**Nombreux lots
dont un voyage
à gagner**

**10 km : Label
Régional**

12^{ème} édition de la Course de la Dentelle

Challenge du Cambrésis Challenge entreprises, clubs et associations



9h30 : 5 km - 6,00€ *

9h30 : marche 5 et 10 km - 2,00€

10h15 : 10 km - 6,00€ *

11h30 : 1,5 km - gratuit - ni classement ni chronométrage

** Inscriptions sur place majorées de 2,00 €.*



Pour tout renseignement :

Marion MUTEZ

81 rue Henri Babusse 59540 CAUDRY

marion.mutez@ymail.com

Thierry LAMOURET

26 rue François Charlet 59540 CAUDRY

☎ : 03 27 85 07 75 ou 06 47 97 66 67

thiery.lamouret@wanadoo.fr



BULLETIN D'INSCRIPTION

Cadre réservé à l'organisation

Nom : **Prénom :**

Date de naissance* :/...../..... **Sexe :** M F

En l'absence de votre date de naissance vous serez classé(e) comme senior.

Adresse :

CP : **Ville :**

Pays : *Les résultats seront envoyés à cette adresse*

Téléphone : (.....)/...../...../...../..... **Mail :**

- Je participe au Challenge Clubs-Entreprises-Associations ,
précisez son nom : Nombre de personnes de l'équipe :
- Je suis inscrit au Challenge du Cambrésis

Licence : FFA : Autre Licence : **Fédération :**

N° : **Club :**

Distance : 1,5 km 5 km 10 km 5 km Marche 10 km Marche

Je joins une copie en cours de validité à la date de la manifestation de :

- licence Athlé compétition, Athlé Entreprise, Athlé Running, Pass'running délivrée par FFA ou licence délivrée par FFCO, la FFPM FF Tri
- licence sportive délivrée par une Fédération uniquement agréée sur laquelle doit apparaître « **non-contre indication à la pratique de l'Athlétisme ou de la course à pied en compétition.** »
- licence délivrée par l'UNSS ou l'UGSEL si je suis engagé par un établissement scolaire ou une association sportive scolaire
- 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 .

Je soussigné(e), ainsi que mes ayants droit, accepte le règlement de cette épreuve. J'autorise les organisateurs à utiliser les photos, films ou tout autre enregistrement de cet événement et sur lequel je figurerai, 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).

- Je soussigné(e) M./Mme père , mère ou représentant légal , autorise mon enfant : à participer.

- J'ai bien pris connaissance du règlement de l'épreuve.

Signature obligatoire :
(ou du représentant légal pour les mineurs) :

A RENVOYER Avant le 26/02/2017

à : **Marion MUTEZ** - 81 rue Henri Barbusse 59 540 CAUDRY -