



20^{èmes} FOULÉES IVRYENNES
DIMANCHE 12 OCTOBRE 2014
Bulletin d'inscription
à remettre le jour de la course

MAIRIE IVRY-LA-BATAILLE

Club ou association :

Nom.....Prénom

Sexe : Masculin Féminin Année de naissance :

Adresse

Code Postal :Ville :

Je participe
à la course

9 kms 900 6 €	<input type="checkbox"/> Ouvert à tous (cadets à vétérans (1997-1998))
3 kms 900 6 €	<input type="checkbox"/> Ouvert à tous (cadets à vétérans (1997-1998))
2 kms 300 Gratuit	<input type="checkbox"/> Minimes (1999-2000)
	<input type="checkbox"/> Benjamins (2001-2002)
1 km 600 Gratuit	<input type="checkbox"/> Poussins (2003-2004)
0 km 800 Gratuit	<input type="checkbox"/> Ecole d'Athlétisme (2005 et après)

Règlement par chèque à libeller à l'ordre du trésor public

Je, soussigné, Nom Prénom

Déclare avoir pris connaissance du règlement.

N° dossard :

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE POUR LES PARTICIPANT(E)S

REGLEMENT

- Article 1^{er}** : Les 20^{èmes} Foulées Ivryennes du **DIMANCHE 12 OCTOBRE 2014** sont ouvertes à toutes et à tous, licenciés ou non.
- Article 2** : Chaque participant devra transmettre aux organisateurs un certificat médical de non contre indication à pratiquer la course à pieds datant de moins de 3 mois.
- Article 3** : Chaque concurrent est tenu de remplir et signer le bulletin d'inscription ci-joint.
- Article 4** : L'organisateur et la Municipalité sont couverts par l'Assurance « LA SMACL ».
- Article 5** : Il incombe aux participants de s'assurer personnellement.
- Article 6** : L'organisateur décline toute responsabilité **AVANT, PENDANT** et **APRES** les 20^{èmes} Foulées Ivryennes.
- Article 7** : Un poste de chronométrage à titre indicatif sera installé à l'arrivée.
- Article 8** : Publication des résultats à l'arrivée et sur demande par courrier adressé aux :

FOULÉES IVRYENNES
MAIRIE
17 Boulevard de la gare
27540 IVRY-LA-BATAILLE
Renseignements ou information : Tél. : 02.32.36.40.19.
Mail / cam.ivry@free.fr