



BULLETIN D'INSCRIPTION

Dossard N°

INSCRIPTION OBLIGATOIRE, AU CHOIX :

- 1) Par correspondance **au plus tard le lundi 12/11/2018** (date envoi du courrier) **accompagné du PAIEMENT** (chèque au nom de : **L'Association La Muse**) **et du CERTIFICAT MÉDICAL** à : Association la MUSE - MAIRIE de ROSEL 14740 ROSEL
- 2) Par internet (voir notre site) **du 1 septembre jusqu'au mardi 13/11/2018** - paiement CB possible
- 3) Au Départ de la Course, à Lasson, le **samedi 17/11/2018 de 14 h à 18 h.**

Bulletin téléchargeable sur le site <http://www.lamuse.org>

Aucune inscription adultes le dimanche 18 novembre 2018

Retrait du dossard à LASSON : samedi 17 de 14 h à 18 h ou dimanche 18 de 8 h 30 à 10 h 00

COURSES ENFANTS : Inscription 5 €

- 1- Poussin(e)s / Benjamin(e)s né(e)s en **2006-2007-2008-2009** 1,5kms
2- Minimes né(e)s en **2004-2005** 3,2 kms

COURSE ADULTES : Inscription 12€ [Limite des inscriptions à 1500 participants]

- né(e)s en **2003 et avant** (Cadets à Masters Homme 5) 12 kms

NOM : **Prénom** :

Masculin Féminin **Année Naissance** : **Tél** :

Courriel (*majuscule d'imprimerie*) :

Adresse : **Code Postal** :

Ville : **Club ou Entreprise** :

LICENCIÉ(E) : F.F.A N° licence ou date du dépôt du DOSSIER

⇒ **LICENCE ATHLETISME** : indiquer **la non contre indication à la course à pied en compétition**
(Joindre la photocopie de la LICENCE FFA)

⇒ **AUTRES COUREURS** (Licence hors athlétisme, individuels, enfants) : **Certificat médical**
(original ou photocopie) de moins d'un an comportant la mention « **de non contre indication à la pratique de la course à pied en compétition** » **OBLIGATOIRE pour les 3 courses**

JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL OU SA COPIE SIGNÉE AVEC LA MENTION
« **CERTIFIÉ CONFORME À L'ORIGINAL** » SUR LA COPIE PAR L'ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT

La signature ci-dessous implique l'acceptation totale du règlement incluant le droit de diffusion de toutes les images prises lors de la manifestation

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS M. Mme autorise l'enfant inscrit à participer à la course. Date :/...../2018 Signature :	SIGNATURE ADULTE OBLIGATOIRE Date :/...../2018 Signature :
--	---

Individuelle accident : Les licencié(e)s bénéficient de garanties accordées par l'assurance liée à leur licence, il incombe aux autres participant(e)s de s'assurer personnellement. Un service médical est assuré.

Responsabilité civile : Les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès de la M.A.I.F (HEROUVILLE)

Déclaration CNIL N° 1177689